

DEL RITO A LA ADICCIÓN: EL TABAQUISMO Y SUS ACTORES ESTRATÉGICOS EN LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE.

Sara Morales, julio de 2002

PORTADA

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

METODOLOGÍA

LISTA DE ABREVIATURAS

CARTA DE PERFILES INSTITUCIONALES POR PAÍS

SITUACIÓN ACTUAL

- A) Tipo de Acciones y Programas desarrollados en relación al tabaco
- B) Prioridades en Investigación
- C) Tipo de metodologías empleadas
- D) Investigaciones sobre tabaco y perspectiva de Género
- E) Principales Disciplinas científicas
- F) fortalezas internas y externas de su organización para realizar proyectos de investigación relacionados con el tabaco
- G) Cooperación Institucional
- H) Difusión
- I) Docencia
- J) Desafíos críticos que enfrentan las políticas y la investigación en control de tabaco

CONCLUSIONES

REFERENCIAS

APÉNDICES

DEL RITO A LA ADICCIÓN: EL TABAQUISMO Y SUS ACTORES ESTRATÉGICOS EN LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE

Sara Morales, julio de 2002

INTRODUCCIÓN

Desde tiempos inmemoriales existía la costumbre de los aborígenes americanos de fumar tabaco en las ceremonias religiosas. Es un enigma cómo tantas culturas distribuidas en el continente, las cuales difícilmente podían contactarse y cuya historia conocida data de más de un milenio A.C., vivieran semejante ritual mágico religioso, sagrado, en el cual el sacerdote, cacique y quienes le rodeaban, entraba en trance aspirando el humo del tabaco.

Al tabaco se atribuían poderes maravillosos, mágicos, que llevaban a la purificación, contemplación, la protección y el fortalecimiento de los ímpetus guerreros; tenía también el poder de predecir el futuro. El uso del tabaco en las ceremonias religiosas, fue más difundido entre los aztecas.

José Rosemberg

El tabaco es originario de América Latina, los indígenas aspiraban el humo de las hojas utilizando una caña en forma de pipa a la que llamaban Tobago, de ahí el nombre que los españoles dieron a esta planta. Se fumaba durante las ceremonias rituales y se le atribuían propiedades medicinales (INEGI, 1977).

Hasta hace algunos años, en la mayoría de los países, no se reprobaba el consumo de tabaco, culturalmente fumar tenía representaciones socialmente aceptadas.

En años sesenta, las muertes asociadas al consumo de tabaco comienzan a asumirse como tales, al comprobarse que el consumo continuo y prolongado de tabaco ocasionaba padecimientos cardíacos y cancerosos.

Al asociar el hábito de fumar con severos daños a la salud, la perspectiva social comienza a cambiar.

A partir de la década pasada, las autoridades sanitarias fomentan en la sociedad una nueva cultura respecto al tabaco y fumar comienza a ser considerado un hábito nocivo para la salud, que debe ser erradicado.

El nivel actual de consumo de tabaco en el mundo, no tiene precedentes y si bien en los países desarrollados, las tendencias de consumo han disminuido, como producto del endurecimiento de las políticas antitabaco, en los países en vías de desarrollo el consumo tiende a aumentar, a pesar de que se le reconoce como un grave problema de salud pública.

La epidemia del tabaco es la mayor causa prevenible de muerte y discapacidad entre los adultos en el mundo contemporáneo. Las proyecciones para el año 2030 estiman que el uso del tabaco causará cerca de 10 millones de muertes al año y que el 70% de ese total ocurrirá en los países en desarrollo (RITC, 2002).

Las repercusiones de los efectos nocivos del tabaco, van más allá de los daños a la salud de los individuos, tomando en cuenta daños que ocasiona a la economía de los países y al medio ambiente, por otro lado, el consumo de tabaco también es generador de otros gastos más difíciles de cuantificar, como son la disminución de la calidad de vida de los fumadores y de sus más próximos familiares, desequilibrios en la economía familiar por el dinero que se destina a la compra de cigarrillos.

Analizado desde una perspectiva macro, se le considera como una amenaza a las economías de los países, se le califica como un elemento negativo que impide lograr el desarrollo estable y sustentable de las naciones, y las fuentes financieras mundiales - Banco Mundial, Fondo Monetario Internacional- lo consideran como un factor de riesgo económico (World Bank, 1999).

El tabaco tiene importantes repercusiones negativas en la economía, tanto al nivel de los países como de las familias.

Por un lado, representa un gran peso financiero para las economías nacionales y para la sociedad, por los recursos que a través de los presupuestos de los Ministerios de Salud se destinan para la atención de los pacientes con padecimientos atribuibles al tabaquismo.

Además ocasiona importantes pérdidas en la capacidad productiva, debido tanto a los años de vida potencial perdidos como a los días de enfermedad y discapacidad (Tapia, 1995)

El aumento del consumo de productos adictivos o que crean dependencia, como el alcohol y el tabaco, causa numerosos efectos secundarios en las familias, las

comunidades y la sociedad. Por ejemplo, el dinero utilizado en estos hábitos se resta del destinado a la nutrición. En Bangladesh, una persona que fuma apenas cinco cigarrillos nacionales diarios, gasta al mes, en la compra de estos, tres veces más que lo que gasta en asistencia sanitaria. Además el dinero utilizado en cigarrillos contribuye a una deficiencia nutricional altamente significativa, equivalente a unas 8,000 calorías y 50 gr. de proteínas al mes. En Papua, Nueva Guinea, alrededor del 30 % del ingreso familiar se destina a bebidas alcohólicas (Wallak, Montgomery, 1996)

Respecto a la ecología, los daños del tabaco al medio ambiente, son múltiples.

Este cultivo que no es esencial ni alimentario agota los nutrientes del suelo más rápidamente que la mayoría de los otros cultivos y requiere un uso intensivo de fertilizantes y pesticidas, cuyo costo para el medio ambiente recae principalmente en las comunidades de cultivadores. El tabaco es un cultivo de trabajo intensivo que aleja a todos los miembros de la familia, especialmente a las mujeres y a los niños, de otras actividades esenciales, incluso de la educación escolar. Se estima que el proceso de curado del tabaco consume 200 000 hectáreas de terrenos de bosques al año, principalmente en los países en desarrollo, lo que corresponde al 1.7% de la pérdida neta mundial de cubierta forestal (RITC, 2002).

Tomando en cuenta la magnitud que tiene actualmente la epidemia de tabaco en el mundo, es necesario conocer más de cerca cuál es la situación del tabaquismo en nuestro continente, cuyos países son considerados en vías de desarrollo.

América Latina, es un mosaico compuesto por culturas y fisonomías sociales políticas y económicas distintas, que tienen un problema común, el consumo generalizado de tabaco entre sus pobladores.

Las muertes relacionadas con el tabaco contribuyen ya a una proporción importante de la mortalidad general de los países en desarrollo. En China, las tasas de consumo de tabaco están aumentando a un ritmo anual de 9%. Se calcula que 50 millones de los niños chinos hoy vivos, morirán en el futuro por causas relacionadas con el tabaco. En conjunto, entre 1970 y 1985 el consumo per cápita de cigarrillos aumentó en 42% en África, 24% en América Latina y 22% en Asia. El cáncer de pulmón es la causa más frecuente de cáncer mortal en Pakistán y Bangladesh. Asimismo, casi la cuarta parte de todas las muertes de Venezuela, y la tercera parte de las de Cuba, se deben al hábito de fumar (Wallak, Montgomery, 1996).

En este contexto, las políticas y programas de lucha contra el tabaco, son esenciales para contrarrestar esta epidemia creciente, de múltiples facetas.

El presente trabajo, responde a la misión de la Oficina Regional para América Latina y el Caribe (LACRO) dependiente del Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo/International Development Research Centre (IDRC), la cual pretende fortalecer y ayudar a movilizar las capacidades locales de investigación en los países en desarrollo, especialmente las dirigidas a alcanzar una mayor equidad económica y social, un mejor manejo del medio ambiente y los recursos naturales, y un acceso más equitativo a la información.

El enfoque de IDRC es multidisciplinario y gracias a este esquema de multidisciplinareidad consigue a menudo que múltiples donantes trabajen por un objetivo común. Los secretariados internacionales del IDRC son consorcios de investigación integrados por varios donantes. Los secretariados proporcionan la infraestructura financiera y administrativa necesaria para sostener un programa de investigación de largo plazo. Aunque alojados en el IDRC, comités directivos independientes supervisan sus actividades y sus orientaciones de investigación.

Como parte de sus tareas principales la oficina de LACRO pretende la identificación de necesidades; temas importantes para investigar en la región, así como la identificación de personas clave en actividades de investigación, gestión y políticas de proyectos, este es el marco en el cual se inscribe este trabajo, el cual se realizó de manera coordinada con el Secretariado de Investigación para el Control Internacional del Tabaco/Research for International Tobacco Control (RITC),

El Secretariado de Investigación para el Control Internacional del Tabaco/Research for International Tobacco Control (RITC), creado en 1994 tiene como misión, auspiciar investigaciones que conformen un constructo teórico que permita diseñar programas y políticas encaminados a enfrentar la amenaza que para los países en vías de desarrollo representa la producción y consumo de tabaco.

El RITC, pretende a través de este estudio, responder a los compromisos contraídos desde su fundación, con él se pretende hacer un aporte en la lucha del combate al tabaco en Latinoamérica, con el propósito de revertir la tendencia ascendente del consumo de tabaco en nuestras naciones.

El objetivo de este trabajo es Elaborar un Mapeo que identifique a las instituciones y a los actores clave que desarrollan programas e investigaciones relevantes de combate al tabaco en América Latina y el Caribe, así como identificar prioridades temáticas regionales para la investigación sobre políticas de control de tabaquismo.

Este mapeo intenta responder a distintas interrogantes tales como, cuáles son las acciones y programas desarrollados, en relación con el combate de tabaco, cuáles son las prioridades en investigación en los distintos países, qué tipo de actividades de cooperación institucional se llevan a cabo, por otro lado, considerando que en materia de adicciones la difusión tiene un papel muy importante, cuáles son las estrategias y programas de difusión llevadas a cabo, así como la situación de la docencia con relación al tabaco y por último los desafíos regionales que enfrenta la lucha antitabaco.

Finalmente cabe destacar que este es el primer trabajo de este tipo que el RITC realiza en este continente, experiencias similares, se han llevado a cabo en África y Asia.

Metodología

Por los recursos y el tiempo disponibles, se planteó la necesidad de que este Mapeo se llevara a cabo solamente en algunos países Latinoamericanos.

Del total de 41 países que forman parte de Latinoamérica y El Caribe, se seleccionaron 23 de ellos, para analizar diferentes indicadores socioeconómicos y de salud, así como indicadores específicos sobre producción, industrialización y consumo tabaco, a través del análisis de fuentes secundarias

Una vez realizado un acercamiento a las realidades de estos países a través el análisis de los indicadores, se seleccionaron 7 países, para que en ellos se llevara a cabo el mapeo de Actores Estratégicos de Combate al Tabaco en América latina y el Caribe.

Los cuales son: Argentina, Brasil, Cuba, Chile, México, Venezuela y Uruguay, dicha selección se llevó a cabo tomando en cuenta los siguientes criterios:

Brasil y México constituyen dos naciones de indudable importancia con relación al tema de tabaquismo, ya que en ellos el tabaco es un elemento económico importante, en

términos de producción de cigarrillos, hectáreas de tabaco cultivadas y personal ocupado en el sector tabacalero.

Son también países con altos niveles de prevalencia de consumo de tabaco entre sus pobladores, lo cual adquiere una gran relevancia si consideramos que estas dos naciones tienen el mayor número de habitantes de Latinoamérica, la población de ambos conforma el 52 % del total de habitantes latinoamericanos.

Otro elemento digno de tomarse en cuenta es la relevancia política y económica de ambos países en la región.

México, país correspondiente a Norteamérica, sería el país representante de esta región en el mapeo.

El siguiente caso es el de Cuba, en virtud de las altas cifras que reporta en materia de consumo de tabaco, tanto en hombres como en mujeres, así como en el número de casos de muertes por cánceres de tráquea, pulmón y bronquios, que son los que más claramente se asocian al uso continuo y prolongado del tabaco, cuenta además, después de Brasil, con el mayor número de personal ocupado en la industrialización del tabaco.

Asimismo, es el país más poblado del Caribe caribeño y por lo tanto representativo de esa región geográfica.

Respecto a Sudamérica, Venezuela y Argentina son los países con las tasas más altas de consumo de tabaco en toda Latinoamérica, razón por lo cual consideramos que debieran incluirse en este estudio.

Dentro de esta misma región geográfica, Chile y Uruguay integran al mapeo, por las siguientes razones:

Ambos países comparten el problema de altas tasas de consumo de tabaco entre sus adolescentes, lo cual puede significar dentro de algunos años, un problema importante para éstas naciones. Por último, un factor muy importante para la inclusión de Uruguay en este estudio, es que este país tiene el mayor número de cánceres de traquea, pulmón, bronquios, labios, cavidad oral y faringe, de toda Latinoamérica, padecimientos estos, asociados al consumo de tabaco.

Estos siete países reúnen características de alta relevancia y representatividad, por tratarse de un grupo de países donde se concentra la producción de tabaco, tienen

altas tasas de prevalencia de consumo de tabaco, con impactos significativos en la salud humana, y con importantes desafíos en materia de políticas de control de tabaquismo.

Una vez seleccionados los siete países en los cuales se llevaría a cabo el mapeo, la metodología para la identificación de las Instituciones y actores estratégicos, fue la siguiente.

En primer termino se identificó a personas considerados líderes en materia de combate al tabaco en sus respectivos países, conjuntamente con ellos, se hizo una primera selección de las instituciones y actores claves que trabajan el tema del tabaquismo, se elaboraron listas tentativas por país y tras la revisión de estas, se decidió convocar para el Mapeo a un promedio de 12 Instituciones y Actores estratégicos por país.

Se elaboró un cuestionario con preguntas abiertas que permitiera conocer de manera general a las instituciones y de manera particular las principales actividades desarrolladas por estas, que respondiera a las principales preguntas en materia de acciones y programas desarrollados, con relación al combate de tabaco, las prioridades en investigación en los distintos países, tipo de actividades de cooperación institucional llevados a cabo, por otro lado, las estrategias y programas de difusión llevados a cabo, así como las actividades de docencia relacionadas con el tabaco y finalmente los desafíos regionales que enfrenta la lucha antitabaco y las prioridades para la investigación.

Se elaboró una carta introductoria, para darles a conocer los objetivos del mapeo, además se anexó a esta una nota informativa elaborada por el Secretariado Internacional de Combate al Tabaco, acerca de la problemática del tabaco a nivel mundial, así como de la misión y objetivos del RITC y su relación con el International Development Research Centre (IDRC), estos documentos se encuentran al final de este documento anexan como Apéndices.

En virtud de que Brasil es un país donde el idioma oficial es el portugués, se realizó la traducción de todos los documentos, para facilitar el proceso a los participantes de ese país.

El envío de los documentos se realizó por correo tradicional, así como a través de correo electrónico. El seguimiento se hizo a través de mensajes electrónicos y de llamadas telefónicas.

El periodo establecido entre el envío de los cuestionarios y la fecha límite, fue de dos meses, del 30 de abril al 30 de junio.

Es importante mencionar que en el momento en que se llevó a cabo este trabajo, Venezuela atravesaba por una difícil situación política y social, derivada de la instauración temporal de un gobierno que pretendía sustituir al Presidente Hugo Chávez, razón por la cual las instituciones y las personas que laboran el área de tabaquismo, no respondieron al cuestionario, de los 11 cuestionarios enviados, solo de obtuvo respuesta a 3 de ellos y uno fue enviado con datos incompletos.

Finalmente, no sobra decir que este trabajo no es un artículo científico, sino lo que podría considerarse una fotografía de la situación del tabaquismo en América Latina y el Caribe en este momento, es solo una semblanza de los diferentes aspectos relacionados con el tabaco, de esta región del mundo.

SITUACIÓN ACTUAL

A) Tipo de Acciones y Programas desarrollados en relación al tabaco

En este apartado solo se describirá de manera general qué tipo de acciones se realizan en los diferentes países, posteriormente en apartados específicos se analizará cada una de ellas.

Para conocer las principales actividades que las instituciones realizan con relación al tabaco, se les preguntó específicamente acerca de tareas realizadas en materia de: Investigación, Difusión, Docencia, Diseño de Políticas, Ejecución/Supervisión de políticas, Denuncia/Grupo de presión Antitabaco y Programas de Prevención y/o Programa de Cesación del hábito de fumar.

Las tareas de difusión son las que se realizan en mayor medida en todos los países, Argentina, México y Brasil, son los países con mayor número de programas de difusión.

En orden de importancia, encontramos en segundo lugar los programas preventivos y de cesación, que son llevados a cabo por la mayoría de las instituciones.

Casi en paralelo, a estos, se encuentran las tareas de investigación, Argentina, Brasil, México, Cuba y Uruguay, son los países con más proyectos de investigación realizados y en marcha.

En relación a las labores de docencia, Argentina y México, son los países con mayor número de programas docentes relacionados con el combate al tabaco, seguidos de Cuba y Brasil.

Respecto a diseño de políticas, los responsables de esta tarea, son en la mayoría de los países, las dependencias gubernamentales, tales como los Ministerios de Salud, Gobiernos Nacionales, Departamentales y/o Provinciales. En el caso de Brasil, la dependencia encargada del diseño de políticas nacionales en materia de combate al tabaco, es el Instituto Nacional de Prevención del Cáncer (INCA/CONPREV), en Cuba son el Centro Nacional de Promoción y Educación para la salud, el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y el Programa Nacional de Educación en Cáncer.

Argentina es el único país en el cual dos Organizaciones No Gubernamentales (ONGs), la Asociación Argentina de Educación y Prevención del Cáncer y la Unión Argentina

Antitabáquica, participan en el diseño de políticas, conjuntamente con los organismos gubernamentales, avocados al diseño de políticas contra el tabaco.

En el caso de la ejecución y supervisión de políticas, la responsabilidad recae exclusivamente en los organismos gubernamentales, son éstos los encargados de vigilar el cumplimiento de las políticas establecidas, a excepción de Uruguay, donde el Sindicato Médico del Uruguay, manifiesta su participación en esta tarea.

Respecto a denuncias o existencia de grupos de presión Antitabaco, Argentina, Brasil, Chile y Uruguay cuentan con algunos organismos que realizan este tipo de actividades.

Un caso a destacar es Brasil, donde algunas dependencias gubernamentales, como el Programa Estatal de Control Tabaquismo del Estado de Amazonas y el Instituto Nacional de Prevención del Cáncer, son las que realizan labores de presión a las industrias tabacaleras, en Chile es la Escuela de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile quien juega ese rol y en Uruguay, el Sindicato Médico del Uruguay.

En Venezuela, las dos instituciones contactadas, reportan acciones distintas a las enumeradas en el cuestionario, como son la instauración de Consultorios de combate al tabaco en los centros de salud y el desarrollo de un Proyecto de Lucha Antitabáquica, propuesto por la Sociedad Venezolana de Medicina Interna.

B) Prioridades en Investigación

Un aspecto prioritario para el RITC y LACRO es conocer cuáles instituciones llevan a cabo tareas de investigación, y las particularidades de cada una de ellas, en relación a los proyectos desarrollados.

El análisis de las preguntas referentes a investigación, nos da el siguiente panorama general, de las instituciones, que dieron respuesta al cuestionario del mapeo.

De las 11 instituciones que respondieron al cuestionario en Argentina, 8 de ellas realizan actividades de investigación, en Brasil, de las 6 instituciones que enviaron información, 5 de ellas hacen investigación, en Cuba, de las 7 instituciones que respondieron, 6 de ellas llevan a cabo tareas de investigación, en Chile de las 6 instituciones de las cuales tenemos datos, 5 hacen investigación, en el caso de México, de las 9 instituciones de las que tenemos información 6 llevan a cabo actividades relacionadas con la investigación, en Uruguay de las 8 instituciones cuyos datos

analizamos a través de los cuestionarios recibidos, 5 desarrollan proyectos de investigación.

Cabe hacer notar que un común denominador de los países, es que en casi todos ellos se realizan investigaciones sobre prevalencia de consumo de tabaco en los profesionales de la salud, en los estudiantes de las diferentes disciplinas científicas relacionadas con la salud, o en el personal de las instituciones del sector salud.

Los principales proyectos de investigación llevados a cabo en las instituciones identificadas en este trabajo son:

En Argentina, estudios de prevalencia de tabaquismo entre diferentes grupos sociales, estudios específicos de consumo de tabaco entre Profesionales de la Salud, Evaluación de Estrategias de Intervención en materia de tabaco, Encuestas a diferentes grupos de población, determinación de factores predictivos del hábito de fumar en adolescentes, experimentación de modelos medicamentosos para la cesación tabáquica, asimismo se han desarrollado métodos de prevención primaria y secundaria para adolescentes escolarizados y un método de cesación de fumar para ser aplicado a través de los Centros de Salud.

La Unión Antitabáquica Argentina "UATA", que nuclea a 48 organizaciones e instituciones de combate al tabaco en su país, ha llevado a cabo investigaciones más de tipo clínico, tales como Investigación del hábito tabáquico y noción de daño, en pacientes oncológicos y allegados, enfermedades neoplásicas con y sin relación al consumo de cigarrillos, determinación de grupos prioritarios de riesgo al tabaco a través de ultrasonografía y Función endotelial y homocisteína en fumadores crónicos.

En Brasil las investigaciones que se han realizado, han sido sobre prevalencia de tabaquismo en funcionarios de la red pública de salud, estudios sobre el impacto el humo de tabaco en la salud de los niños, prevalencia de tabaquismo entre estudiantes de medicina y de enfermería, estudio de los factores asociados al consumo y desarrollo de estrategias de prevención y cesación, perfil de la demanda de pacientes internos con historia de tabaquismo, actitudes de los médicos ante el problema del tabaquismo, epidemiología de los cánceres, también se ha tratado de identificar padrones de consumo y describir sus asociaciones.

La institución con mayor peso y tradición en la lucha de combate al tabaco en Brasil, es el Instituto Nacional de Prevención del Cáncer (INCA/CONPREV), además de ser la

instancia que diseña las políticas en salud al respecto y realiza la supervisión de su cumplimiento.

Sus investigaciones tienen alcance nacional, elemento digno de tomar en cuenta en un país con una dimensión geográfica tan grande como Brasil, el cual además cuenta con la mayor población de toda Latinoamérica, lo anterior permite tener una idea de la importancia de las investigaciones llevadas a cabo por esta dependencia gubernamental, dependiente del Ministerio de Salud.

Las principales investigaciones llevadas a cabo por el INCA/CONPREV son la Encuesta Nacional sobre factores de riesgo de dolencias crónicas, investigación sobre tabaquismo entre jóvenes, ensayo clínico sobre cesación de fumar, Pesquisa de opinión sobre el impacto de las imágenes de advertencia en los paquetes de cigarros brasileiros, Estudio multicéntrico sobre el impacto económico del tabaquismo, Monitoreo del Consumo per cápita de cigarros así como las políticas de impuestos y precios de los cigarros, El médico y sus representaciones sobre Tabaquismo, Fumadores y Cesación de Fumar, Workplaces ant tobacco use: Implementing a Tobacco Control Program at Companies, Pesquisa sobre cotinina en el municipio do Rio de Janeiro, Comportamento de fumadores adolescentes entre 15 e 19 años en el municipio de Rio de Janeiro, Study on the Impact of Tobacco Use on Death by Heart Attack in Women Aging between 35 and 59 years in Rio de Janeiro, Evaluation of a Tobacco and other Risk Factors, Control Program in Four Schools in Rio de Janeiro City.

En Cuba las investigaciones que se han realizado son la Primera y Segunda Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo y Actividades Preventivas de Enfermedades No Transmisibles (1995 y 2001), Factores asociados al inicio de fumar, Costos de atención a la salud de fumadores y no fumadores desde una perspectiva social, en Ciudad de la Habana y Santiago de Cuba, Intervención en Salud: Trabajadores de la salud y líderes comunitarios por la prevención y control del tabaquismo en la Ciudad de La Habana, investigaciones relacionadas con la percepción del riesgo de fumar en trabajadores de la salud y población general, Factores psicológicos en el proceso de recaída, Metodología psicología de intervención para la prevención de recaídas, Estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas, Estudios de intervención educativa para cambios de estilos de vida.

En Chile se han realizado investigaciones acerca de la nivel de consumo de tabaco en el personal de salud, destaca de entre tipo de estudios, la Encuesta Nacional de Tabaquismo en Funcionarios de la Salud, llevada a cabo por el Ministerio de Salud, asimismo se han hecho Estudios de prevalencia e incidencia del consumo de tabaco en

diferentes poblaciones, factores explicativos del consumo de tabaco en jóvenes, Análisis comparado de legislaciones anti-tabáquicas, Análisis de costos asociados al tabaquismo, Modelos de intervención en estudiantes, para prevenir y reducir el consumo, Comunicación social y consumo de tabaco, Prevención primaria en edad escolar, Prevalencia del tabaquismo en una comunidad universitaria, según género, edad, área del conocimiento, Motivaciones para dejar de fumar, para no fumar y para ser fumador, así como también el desarrollo de un tratamiento de dependencia de la nicotina. La Pontificia Universidad Católica de Chile, lleva a cabo investigaciones acerca de los determinantes de las conductas de riesgo para la salud en la población escolar, así como acerca de la evaluación de estrategias y programas para la promoción de la salud.

En México, en las instituciones de las que se obtuvo respuesta al cuestionario enviado, las investigaciones que se han llevado a cabo son las siguientes:

Efecto del Tabaquismo y de dejar de fumar en el rendimiento físico, Efecto del Tabaquismo y de dejar de fumar sobre la actividad elastolítica de los macrófagos alveolares, Efecto del contenido sexual de la publicidad en la iniciación de los adolescentes, Impacto de diferentes modalidades de campañas anti-tabaco en la población, Estrategias conductuales para dejar de fumar, morbi-mortalidad en pacientes adictos al tabaco, Estudio Multicéntrico de costos de la atención médica de las enfermedades atribuibles al consumo de tabaco en cuatro países de América Latina, este último proyecto lo llevó a cabo la Clínica de Tabaquismo del Instituto Nacional de Cancerología de México, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud.

Por otro lado, el Grupo Catalizador de las acciones contra el tabaco, que agrupa a la mayoría de las instituciones y organizaciones que trabajan en la lucha de combate al tabaco en México, llevó a cabo en coordinación con otras dependencias, estudios de prevalencia de consumo de tabaco en grupos de especial interés en el control del tabaquismo.

El Instituto Nacional de Salud Pública realiza investigaciones en las siguientes líneas, costos atribuibles a las enfermedades producidas por el tabaco, análisis de costos y elasticidad de impuestos al tabaco, análisis de tendencias de la iniciación en el consumo de tabaco, prevención de adicciones por edad y género, lleva a cabo una investigación basada en la revisión de las Encuestas Nacionales de Adicciones, para calcular la prevalencia de tabaquismo en el país, así como una investigación interinstitucional para

calcular el costo económico de la atención a pacientes con padecimientos asociados al tabaquismo.

Por último, el Instituto Mexicano de Psiquiatría, institución que ha trabajado desde hace años en el combate a las adicciones, entre ellas el tabaco, ha llevado a cabo los siguientes proyectos: Consumo de drogas, alcohol y tabaco en adolescentes estudiantes de la ciudad de México. Medición Otoño 2000, Evaluación de los factores asociados al consumo de drogas, Consumo de alcohol, tabaco y drogas, Factores relacionados en población trabajadora y el Sistema de Reporte de Información en Drogas. Mediciones 2002.

En Uruguay las investigaciones realizadas han sido acerca de los Tratamientos de cesación del tabaquismo, Estudio global sobre Tabaco, Estudio Global sobre Uso de Tabaco en Personal de la Enseñanza Media, Tercera Encuesta Nacional de Hogares, Consumo de Drogas, 2001, Consumo de Drogas en Estudiantes de Educación Media, Tabaquismo en adolescencia, Consumo de tabaco e infarto agudo al miocardio, Estudio sobre tabaquismo en una población de Montevideo.

Respecto a los estudios de tabaquismo en el personal de salud, se han llevado a cabo estudios de prevalencia del tabaquismo en estudiantes de Medicina, y características del consumo de tabaco en médicos uruguayos

Un programa que se lleva a cabo en casi todos los países, es el Abandone y gane (Quit and Win) siguiendo el modelo de concurso desarrollado en Karelia del Norte, promovido por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana para la Salud. Derivado del concurso, se realizan estudios con los datos obtenidos y se lleva a cabo un seguimiento prospectivo de los fumadores y se propicia su participación en programas de cesación.

Otro común denominador detectado entre las investigaciones llevadas a cabo en todos los países, es que en todos ellos se han realizado varios estudios de prevalencia de consumo y encuestas en el personal que trabaja en el sector salud.

Por último cabe destacar la importancia del Instituto Nacional del Cáncer (INCA) de Brasil, el cual es el pionero en Latinoamérica y el Caribe en la lucha antitabaco, las primeras campañas de difusión contra el consumo de tabaco realizadas en los años ochentas en nuestro continente, fueron hechas por esta institución, la cual también ha logrado cambios importantes en su legislación, de tal forma que esta es la más

avanzada en nuestro continente, una muestra de ellos es que a partir de febrero pasado, los paquetes de cigarrillos contienen avisos e imágenes preventivos, que cubren la mayor parte de su superficie, medida igual a la que implantó el gobierno de Canadá el año pasado.

C)Tipo de metodologías empleadas

Las investigaciones realizadas en Argentina, se han realizado a través de las siguientes metodologías: epidemiológicas de tipo intervención, Perspectiva sistémica con metodología cuali y cuantitativa, Trabajo de campo, estudios descriptivos y analíticos, Encuestas, Análisis Clínicos, Concurso para dejar de fumar, Clínico observacional.

En Brasil se han empleado Metodologías de carácter cualitativo, a través de entrevistas abiertas grupos focales., Estudios Transversales, Prospectivos y de cohorte, el INCA utiliza para sus investigaciones, fundamentalmente metodologías epidemiológicas.

En Cuba se han realizado investigaciones a través de diseños transversales, de casos y controles, cohortes e intervención, métodos cualitativos y cuantitativos, investigación acción, metodología descriptiva y explicativa y métodos de estudio de prevalencia instantánea y de intervenciones educativas

En Chile se hace investigación a través de estudios de prevalencia, de intervención social, cualitativos (grupos focales y entrevistas a profundidad), Encuestas de campo, Diseños descriptivos, Correlacionales, Cuasi experimentales, Clínicos, seguimiento de cohortes, grupos experimentales y metodología epidemiológica.

En México la investigación se lleva a cabo empleando ensayos clínicos controlados, Epidemiológicos, Casos y controles, Encuestas, Estudios de casos y controles, Levantamiento y análisis de encuestas, Estudios de grupos focales. Análisis químicos, Casos y correlaciones clínicas y Metodologías tanto cuantitativas como cualitativas.

En Uruguay se han empleado Estudios observacionales, metodologías Cuantitativas y cualitativas, Encuestas, grupos operativos y estudios prospectivos,

D)Investigaciones sobre tabaco y perspectiva de Genero

En materia de tabaco, los patrones de consumo seguidos por los hombres y las mujeres, merecen especial interés, por lo cual las investigaciones con perspectiva de

género, adquieren mayor relevancia, debido tanto a las diferencias que en la salud femenina tiene el tabaco, -se ha asociado el consumo de tabaco al mayor riesgo de abortos espontáneos por hipoxia, bajo peso de los niños al nacer, (Villalba, 1998)- como por el incremento de las tasas de prevalencia entre las mujeres, particularmente entre las adolescentes.

Los motivos que inducen a fumar a las adolescentes y a las mujeres adultas en los países desarrollados han sido estudiados parcialmente pero, en cambio, no se ha hecho bastante para investigar las causas que determinan el tabaquismo femenino en los países en desarrollo. La influencia de los distintos factores que inducen o previenen el tabaquismo femenino en distintos entornos económicos y socioculturales es un importante tema de investigación sanitaria y socioeconómica a nivel nacional y regional (OMS/OPS 1993)

En los países estudiados, el uso de la perspectiva de género es parcial y varía considerablemente según los países. En Cuba y México, la totalidad de las instituciones que respondieron al cuestionario del mapeo y que llevan a cabo investigación, manifiestan contar con un enfoque de género, en tanto que en Brasil, de las 5 organizaciones y dependencias que hacen investigación, 4 tienen perspectiva de género.

En contraposición, en Argentina, de las 8 instituciones que reportan actividades de investigación, sólo dos cuentan con una perspectiva de género, mientras que en Chile de las 5 instituciones que llevan a cabo investigaciones, 2 de ellas tienen enfoque de género. Por último en Uruguay, al igual que en Chile, de las 5 instituciones que hacen investigación, sólo 2 de ellas tienen enfoque de género.

E) Principales Disciplinas científicas

En este apartado, enunciaremos, las principales disciplinas científicas, de las instituciones, dependencias y organizaciones, involucradas en la lucha de combate al tabaco, en los países que integran el mapeo.

En Argentina son: Medicina, Psicología, Oncología, Epidemiología, Medicina Preventiva, Bioquímica, Salud Pública, Neumología, Cardiología, Pediatría, Salud Mental, Abogacía, Sociología y Comunicación, Psiquiatría, Neumología, Neurofisiología, Rehabilitación cognitiva, Psicopedagogía.

En Brasil, Salud Pública, Epidemiología, Ciencias de la Salud, Comunicación Social, Epidemiología, Toxicología, Estadística, Medicina, Enfermería, Economía, Derecho, Nutrición, Asistencia social, Administración y Planeación en Salud.

En Cuba, médicos con especialidad en epidemiología, bioestadística, Psicología, Sociología, Ambientalistas, nutriólogos, Médicos Generales, estomatólogos, psicólogos sociólogos, Licenciados en Enfermería, periodistas, pedagogía médicos, epidemiólogos, administradores de salud, Oncólogos y Bioestadísticos

En Chile, Salud Pública, Psicología, Sociología, Antropología, Marketing Social, Bioestadística, Medicina, Enfermería, y Ciencias sociales

En México, Medicina, Epidemiología, Salud Pública, Psicología, Odontología, Comunicación, Ingeniería, Sociología, Ciencias de la salud, Psiquiatría, Antropología.

Y por último en Uruguay, Medicina, Asistente Social, Enfermería, Pediatría, Medicina Interna, Psiquiatría, Toxicología, Sociología, Psicología, Trabajo Social, Oncología clínica y Cardiología

En la mayoría de los países estudiados existe un predominio de las disciplinas médicas y de salud pública. Sin embargo también se observa un variado espectro multidisciplinario en el abordaje de la investigación.

A pesar de que los temas vinculados a costos y aspectos impositivos han sido reiteradamente citados como objeto de análisis, solamente en Brasil se explicita contar con expertise en economía.

F) fortalezas internas y externas de su organización para realizar proyectos de investigación relacionados con el tabaco

A continuación se presenta un cuadro con la descripción que cada uno de los organismos, hace de sus fortalezas, en relación al desarrollo de proyectos de investigación, se presentan de esta manera, porque consideramos que es importante tomar en cuenta la autoevaluación institucional en este aspecto.

Cabe hacer notar, que no todas las instituciones que enviaron su información a través del cuestionario, están incluidas en el siguiente cuadro, debido a que solo algunas respondieron esta parte del mismo.

Institución	Fortalezas Internas y Externas
ARGENTINA	
Asociación Argentina de Prevención y Educación del Cáncer (AAPEC)	<ul style="list-style-type: none"> - Experiencia en trabajos de intervención en tabaquismo. - Realización de estudios de prevalencia de tabaquismo entre diferentes grupos sociales. - Estrecha colaboración y apoyo del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
Programa Provincial de Control del Tabaquismo Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.	<ul style="list-style-type: none"> - Investigadores con alto nivel de capacitación en investigación - Apoyo institucional - Alto grado de aceptación comunitaria
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "E. Coni" (ANLIS "Carlos Malbran")	<ul style="list-style-type: none"> - Apoyo institucional - Relación interinstitucional con el Gobierno de la Provincia de Santa Fe (Ministerio de Salud- Programa de Tabaquismo) - Posibilidad de transferencia de los resultados a otras provincias, en virtud del reconocimiento de la institución a nivel de los Ministerios de Salud provinciales.
Promoción para la salud de la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires	<ul style="list-style-type: none"> - Personal capacitado - Acciona en todo el sistema oficial de salud - Interacción con otros sectores.
Secretaría de Salud. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires Comisión "Tabaco o Salud"	<ul style="list-style-type: none"> - Grupo interdisciplinario integrado, con tareas en hospitales. - Fuerte motivación de los miembros - Concreción de proyectos. - Apoyo de la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de B. Aires. - Estrecha colaboración de la Secretaría de Educación, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires - Relación muy cercana con la Facultad de Medicina (Universidad de Buenos Aires) y la Asociación Médica Argentina.
Unión Antitabáquica Argentina "UATA"	<p>Internas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Experiencia de los integrantes, - Incorporación de profesionales jóvenes - Participación de profesionales de distintas disciplinas. <p>Externas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apoyo de la Organización Mundial de la Salud/Oficina Sanitaria Panamericana de Buenos Aires y del Centers for Disease Control - Agente de Cambio de Tobacco Free Initiative-World Health Organization, - Participación en el Convenio Marco para la Lucha Antitabáquica de la Organización Mundial de la Salud
Programa de Prevención del Infarto en Argentina	<ul style="list-style-type: none"> - Transdisciplina
"Brain Center- C.E.D.A."	<ul style="list-style-type: none"> - Buen equipo de profesionales - Éxito en tratamientos - Experiencia en cesación tabáquica - Larga trayectoria en el tratamiento antitabáquico
BRASIL	
Fundación Centro de Control de Oncología del Estado Amazonas Programa Estatal de Control de Tabaquismo	<ul style="list-style-type: none"> - Credibilidad - Subordinación a la Secretaría Estatal de Salud - Apoyo del Ministerio da Salud - Profesionales con gran experiencia en combate al tabaquismo.
Hospital Universitario Clementino Fraga Filho Universidad Federal de Rio de Janeiro	<p>Internas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Equipo Multidisciplinario, motivación, actuación en Programas de Intervención de Tabaquismo y Perspectivas de Crecimiento. <p>Unidad Universitaria</p> <ul style="list-style-type: none"> - Integración de actividades de Enseñanza, Investigación y Difusión <p>Apoyo Institucional, debido al involucramiento de la Dirección del Hospital con las actividades del Comité de Control de Tabaquismo.</p> <p>Externas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Legislación restrictiva en Brasil, en cuanto a prohibición de fumar en locales señalados y

	<p>restricción en la publicidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inserción del Hospital en el Sistema Único de Salud: unidad de referencia en asistencia terciaria para patologías relacionadas directa e indirectamente del tabaquismo. - Articulación Interinstitucional: con el INCA/Conprev, con la Secretaría Estatal de Salud y con otros órganos de la Universidad Federal de Río de Janeiro (Escuelas de Medicina, Servicio Social, Enfermería, Psicología, Comunicación, Programa de Ingeniería de Producción)
Instituto Nacional de Prevención del Cáncer INCA/CONPREV	<ul style="list-style-type: none"> - Infraestructura y equipo multidisciplinario - Experiencia en investigación epidemiológica y en investigación cualitativa - Coordinación del Programa Nacional de Control de Tabaquismo, que permite dirigir las investigaciones para la obtención de subsidios para el desarrollo de las acciones del programa
Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Paulo	<p>Internas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formación sólida de los investigadores <p>Capacidad de captación de recursos</p> <p>Externas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relevancia del tema
CUBA	
Instituto Nacional de Higiene Epidemiología y Microbiología (INHEM)	<p>Internas: Alto nivel de preparación en este campo, Características del Sistema de Salud, Reconocimiento de la necesidad de la investigación como elemento necesario par el avance</p> <p>Externas: Participación Comunitaria, Intersectorialidad y Voluntad Política</p>
Centro Nacional de Promoción y Educación para la salud	<p>Internas: Personal altamente calificado, Voluntad para investigar</p> <p>Externas: Voluntad Política, Intersectorialidad y participación comunitaria</p>
Escuela Nacional de Salud Pública	Nivel científico y docente de los profesores, existencia de diferentes cátedras y experiencia profesional
Hospital Clínico Quirúrgico Hnos. Ameijeiras	Competencia y formación de recursos humanos y experiencia de trabajo
Ministerio de Salud Pública (MINSAP)	Internas: Sistema de salud, preparación científica y voluntad par la investigación
Programa de Enfermedades no Transmisibles	Externas: Voluntad política intersectorialidad y participación comunitaria
Programa nacional de Educación en Cáncer	<p>Internas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Equipo multidisciplinario • Capacitado para trabajos en y con grupos • Relativa experiencia en investigación y acción <p>Fortaleza externa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relaciones intersectoriales • Cobertura nacional • Relaciones de trabajo con el Centro nacional de salud y Educación para la salud.
CHILE	
Esc.de Salud Pub.Fac. Med.Univ.Chile	<ul style="list-style-type: none"> - Experiencia en el campo y reconocimiento <p>Multidisciplinarietà (académicos de diferentes profesiones)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alta capacidad metodológica
Ministerio de Salud	<ul style="list-style-type: none"> - Disposición de la Red Nacional de Servicios de salud en todo el país. - Credibilidad y autoridad administrativa y científica reconocida en todo Chile.
Universidad de Concepción	<p>Internas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formación y experiencia en investigación - Cohesión de grupo <p>Trabajo en equipo multidisciplinario</p> <p>Externas</p> <ul style="list-style-type: none"> -Apoyo institucional -Reconocimiento de instituciones gubernamentales
Pontificia Universidad Católica de Chile Facultad de Medicina	<ul style="list-style-type: none"> - Trayectoria de 13 años en el tema de tabaquismo - Experiencia clínica en más de 100 grupos de tabaquismo - Desarrollo del Programa "Quit and Win" - Enfoque multidisciplinario - Posicionamiento de la U. Católica a nivel de Latinoamérica
MEXICO	
Clínica de Tabaquismo del Instituto Nacional de Cancerología de México.	<p>Internas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por ser una Clínica de tabaquismo, contamos con pacientes adictos que pueden ser incluidos en diversos protocolos de investigación. - Contamos con diferentes planes terapéuticos

	<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad para realizar proyectos de investigación. Externas: <ul style="list-style-type: none"> - Somos un centro de captación y referencia - Tenemos reconocimiento externo - Colaboramos en estudios multicéntricos
Grupo Catalizador de Acciones contra el Tabaquismo	<ul style="list-style-type: none"> - Equipo crítico, multidisciplinario e interinstitucional - Contamos con la colaboración de representantes de los sectores prioritarios en prevención, tratamiento y control del tabaquismo - Participación de investigadores experimentados. - Excelente comunicación organizacional y buen ambiente de cooperación para trabajo en equipo - Se busca realizar acciones concretas
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER)	Internas: <ul style="list-style-type: none"> - Es el centro más importante para la atención de pacientes fumadores en México. - Contamos con un número importante de pacientes con quienes se puede hacer investigación clínica. - Nuestras campañas de promoción nos permiten estar en contacto directo con más de medio millón de personas al año a quienes se puede encuestar para conocer más sobre el fenómeno del tabaquismo - Damos más de 300 conferencias al año. Por ello es factible hacer investigación con el público cautivo. - Nuestro centro trabaja en forma paralela con la clínica de enfisema pulmonar. Por lo tanto, es posible hacer investigación con pacientes - El equipo humano está formado por gente joven con formación específica en investigación. Externas <ul style="list-style-type: none"> - Hemos desarrollado campañas de promoción anti-tabaco y de prevención en todo el país, lo cual nos ubica como el principal centro de apoyo en términos de capacitación y enseñanza. - Somos centro de referencia nacional tanto para fines académicos y científicos como para propósitos informativos en los medios masivos de publicidad. - Tenemos un número importante de publicaciones científicas, nacionales e internacionales nos ubica como un centro de investigación importante en el tema, en México.
Liberaddictus, A.C.	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento por parte de diversas instituciones, tanto públicas como privadas. - Relación con gran cantidad de profesionales que trabajan en el área de tabaquismo
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente	<ul style="list-style-type: none"> - Institución descentralizada del Gobierno Federal, con ámbito de acción a nivel nacional. - Dentro del campo de la salud mental, destaca como una de sus áreas prioritarias el campo de las adicciones. - Organismo consultor de la Organización Mundial de la Salud
URUGUAY	
Grupo Universitario para Abandono del Tabaquismo (GUAT) Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina de la Universidad de la República Oriental del Uruguay	Internas: <ul style="list-style-type: none"> - Alto nivel de motivación de los integrantes - Buen nivel de información y capacitación - Conciencia de la gravedad del problema para el país Externas: <ul style="list-style-type: none"> - Integración a la Alianza Uruguay para el Control del Tabaquismo - Apoyo de la Dirección del Hospital de Clínicas - Reconocimiento de las actividades realizadas desde el año 1990 por las otras instituciones que trabajan en el tema
Junta Nacional de Drogas Secretaría Nacional de Drogas	<ul style="list-style-type: none"> - Experiencia - Fácil acceso a Instituciones públicas y privadas. - Relaciones a nivel internacional.
Federación Médica del Interior (FEMI)	Internas: <ul style="list-style-type: none"> - Técnicos multidisciplinarios, - Fondos Externas <ul style="list-style-type: none"> - Autonomía con respecto a los demás organismos gubernamentales.
Sindicato Médico del Uruguay (SMU)	Internas: <ul style="list-style-type: none"> - Compromiso de la dirección ejecutiva con el control del tabaquismo - Soporte administrativo y técnico

	<ul style="list-style-type: none"> - Comisión de tabaquismo activa, comprometida y capacitada Externas: <ul style="list-style-type: none"> - Prestigio social - Relaciones con instituciones y empresas, nacionales e internacionales
Asociación Española Primera de Socorros Mutuos	Internas: <ul style="list-style-type: none"> - Apoyo del director del servicio de Cardiología - Compromiso de los investigadores con el tema - Centralización de la información e informatización de los registros Externas: <ul style="list-style-type: none"> - Prestigio social - Relaciones nacionales e internacionales.
VENEZUELA	
FUNDAVELIF (Fundación Venezolana para la Liberación del Hábito de fumar)	<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad de convocar a científicos del país para llevar a cabo proyectos de investigación del mas alto nivel -La sociedad venezolana de medicina tiene todo su interés en actuar de manera eficiente en la lucha para controlar el Tabaquismo por lo que pone al servicio nuestro toda su organización nacional para llevar a cabo cualquier proyecto.

G)Cooperación Institucional

La experiencia desarrollada por los países que han avanzado en mayor medida en la lucha antitabáquica, por ejemplo, Canadá, (Fleites González, 1989) ha demostrado que en la medida en que se construyan redes de colaboración, Alianzas entre las instituciones, o bien que estas se constituyan en un grupo organizado con el objetivo común de hacer investigaciones, desarrollar propuestas y acciones concretas de combate al tabaco, su participación adquiere mayor relevancia.

De tal forma que la interacción entre Instituciones Gubernamentales, Universidades, Instituciones de Educación Superior, Universidades, Institutos y/o Centros de Investigación, Organizaciones No gubernamentales, Grupos de denuncia antitabáquica, Agencias o Fundaciones Nacionales e Internacionales, se convierte en un elemento de fuerza para que las naciones cuenten con un movimiento articulado que permita avanzar en el combate a la epidemia del tabaquismo.

En términos de cooperación institucional, podemos decir que existe un patrón que es común a todos los países, ya que las actividades de investigación realizadas de manera conjunta, producen resultados tales como, artículos científicos, monografías, encuestas, talleres, boletín informativos, materiales educativos de prevención del hábito de fumar, presentación de trabajos en congresos, simposiums y jornadas científicas, encuestas, libros, publicaciones científicas y de divulgación general.

En algunos países existen organizaciones creadas para concentrar los esfuerzos de las organizaciones, como es el caso de Cuba donde existe el Grupo Nacional de Lucha

Antitabáquica y algunas de sus instituciones forman parte del Comité Latinoamericano de Lucha Antitabáquica y además poseen una Red informal de intercambio de información sobre tabaco, a través de Internet, Uruguay a través de la Alianza Nacional para el Control del Tabaquismo y en Argentina de la Unión Antitabáquica Argentina "UATA", así como en México, el Grupo Catalizador de Acciones contra el Tabaquismo, el cual ha tenido logros importantes, como es el impulso de una Ley aprobada en el año 2000 que establece diversas disposiciones restrictivas para el consumo de tabaco.

Brasil, a pesar de que INCA, la institución con más influencia en materia de control de tabaco, realiza esfuerzos para tratar de coordinar a las distintas instituciones y organizaciones que trabajan en el tema a través de una Red Nacional, no cuenta con una organización específica que a nivel de todo el país, haga confluir los esfuerzos en relación al tema del tabaco, lo mismo sucede en Chile, donde, aunque las personas tienen conocimiento de las acciones que desarrollan otras dependencias, la interacción que guardan entre ellas es muy limitada al no existir una red o alianza de alcance nacional.

H) Difusión

Como se señaló al principio de este trabajo, las actividades de difusión son las que en mayor medida llevan a cabo las instituciones, en primer lugar destaca Argentina, en donde de las 11 instituciones que respondieron el cuestionario, 10 de ellas realizan labores de difusión, en Brasil de las 6 Instituciones contactadas, 5 tienen programas de difusión antitabáquica y en México de las 9 instituciones de las que se obtuvo respuesta, 7 de ellas llevan a cabo este tipo de actividades.

A continuación se presenta en orden alfabético, un cuadro por cada país, enumerando las principales actividades que se realizan en materia de difusión contra el tabaquismo.

Actividades de Difusión en Argentina
-Spots publicitarios televisivos
-Publicación de artículos en la prensa
-Publicación de revistas
-Actos de conmemoración del Día Mundial Sin Tabaco
-Conferencias
-Programas periodísticos en radio y TV
-Materiales educativos para escuelas y centros de salud
-Carteles
-Campañas en radio y tv
-Programas de intervención escolar
-Juegos educativos, escolares

En Argentina sólo la Asociación Argentina de Prevención y Educación del Cáncer (AAPEC) y el Programa Provincial de Control del Tabaquismo del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe, cuentan con una línea editorial relacionada con el tabaquismo y "Brain Center- C.E.D.A." tiene una página web, a través de la cual difunde artículos breves sobre tabaquismo.

Acciones de Difusión en Brasil
-Campañas a través de radio, TV y prensa.
-Reuniones de Vigilancia e información de avance de los programas antitabáquicos
-Publicaciones
-Pláticas informativas sobre tabaquismo a los estudiantes de medicina

Respecto a la existencia de líneas editoriales y los principales temas que abordan, en Brasil, la Asociación Médica Brasileña cuenta con una columna en la Revista de la Asociación Médica Brasileira (JAMB), así como el Noticiero sobre el tabaquismo y acciones desarrolladas por la Comisión de Combate al Tabaquismo, de igual forma el Instituto Nacional de Prevención del Cáncer INCA/CONPREV, cuenta con una línea editorial denominada Actualidades en Tabaquismo y un Boletín que tiene como objetivo mantener a red nacional de control de tabaquismo coordinada por el INCA, actualizada sobre lo que acontece en Brasil y en el mundo, en relación con el tabaco.

Acciones de Difusión en Cuba
-Seminarios Nacionales de capacitación a maestros, médicos y comunicadores
-Campañas a través de radio, TV y prensa.
- Concurso deja de fumar y Gana
-Curso Taller por el Día Mundial de No Fumar
-Campañas regionales

En Cuba ninguna institución cuenta con una línea editorial específica sobre tabaco, el Centro Nacional de Promoción y Educación para la salud cuenta con un Boletín propio donde se informa sobre el tema, se publican artículos en las Revistas Cubanas de las especialidades, especialmente en la de Salud Pública, además cuentan con un boletín electrónico en la intranet en donde publican temas relativos a la Prevención y Control del tabaquismo

Acciones de Difusión en Chile
<ul style="list-style-type: none"> -Talleres, -Juntas vecinales, -Conferencias, campañas -Difusión en radio y tv -Programas Educativos -Cursos -Seminarios - Artículos científicos - Folletos - Libros - Cuadernos de trabajo - Guías para los escolares - Materiales didácticos

En Chile ninguna organización cuenta con una línea editorial específica sobre el tabaco, sin embargo la División de Atención Primaria, del Ministerio de Salud, edita publicaciones relacionadas con el tema, por ejemplo la Guía Técnica-Metodológica Programa Ambientes Libres del Humo de Tabaco, de igual forma, el Centro de Estudios para la promoción de la Salud y Prevención de enfermedades de la Pontificia Universidad Católica de Chile, realiza algunas publicaciones relacionadas con el Programa "Mírame", dirigido a escolares de enseñanza básica, tales como folletos, libros, cuadernos de trabajo, guías para los escolares y materiales didácticos de apoyo a las actividades que este programa desarrolla. .

Acciones de Difusión en México
<ul style="list-style-type: none"> -Conferencias - Exposiciones de carteles y caricaturas - Pláticas - Carteles, Trípticos - Eventos especiales, como Carreras, Concursos, - Spots de radio y TV - Conferencias a través de radio, prensa y TV - Campañas antitabáquicas en Radio y TV - Dibujos animados para TV - Entrevistas en programas de radio y TV - Artículos científicos

En México, cinco instituciones cuentan con una línea editorial relacionada con el tabaquismo, la Clínica de Tabaquismo del Instituto Nacional de Cancerología de México, la cual a través de la Revista Oncología y la Gaceta Oncológica trata temas del tabaco, el Consejo Nacional contra las Adicciones, cuenta con un Boletín trimestral, llamado "CONADIC Informa" en donde da a conocer todo tipo de información en materia de tabaquismo.

El Instituto Nacional de Salud Pública, en su Revista Salud Pública de México, incluye artículos sobre tabaquismo y recientemente editó un número especial de la revista, acerca del tabaco, el Grupo Catalizador de Acciones contra el Tabaquismo sigue la línea editorial determinada por Dirección de Comunicación del Consejo Nacional contra las Adicciones y por la Dirección General de Comunicación Social de la Secretaría de Salud, y los temas específicos en el tema se refieren a la prevención del hábito tabáquico, la promoción del abandono de esta adicción, destaca el respeto al derecho de los no fumadores a mantenerse libres del humo de tabaco, fomenta el cumplimiento de las disposiciones restrictivas en las áreas de no fumar, así como también propugna por el cumplimiento de las disposiciones reglamentarias en materia de tabaquismo.

La Organización NO Gubernamental Liberaddictus, A.C. tiene una Revista que trata temas de tabaquismo y cuenta con una Sección fija, "Notas Ahumadas", además elaboran números monográficos, sobre la lucha antitabáquica .

Acciones de Difusión en Uruguay
<ul style="list-style-type: none"> - Campañas a través de radio, TV, prensa - Juntas vecinales - Publicaciones - Proyecto Ambientes Libres de Tabaco - Jornadas - Campaña "Quit and Win", - Volantes - Folletos - Material educativo, - Guías para docentes - Videos - Juegos didácticos para escolares y para la comunidad - Encuentros Nacionales - Publicaciones científicas

En Uruguay no existe ninguna línea editorial relacionada con el tabaco en ninguna de las instituciones reseñadas en este trabajo.

Acciones de Difusión en Venezuela
1 Conferencias, eventos científicos Reuniones Nacionales Publicación de memorias Entrevistas en radio y TV Artículos de prensa
2 Programa Tabaco o Salud, Charlas, Artículos de prensa, programas radiales

En Venezuela no existe ninguna línea editorial relacionada con el tabaco en ninguna de las instituciones que enviaron sus datos.

I) Docencia

En relación a los cursos académicos o no académicos, programas de licenciatura, maestría, doctorado, especialidades, diplomados o cursos de educación continua, referidos a la problemática del tabaquismo, la oferta de estos es muy diversa en los diferentes países.

Para tener una visión en este aspecto, se presenta un cuadro que describe las particularidades en este tema por cada una de las instituciones de los distintos países, relevadas en este mapeo.

Nombre de la institución	Tipo de Programas o Cursos	Duración	Nivel al cual se imparten	Se imparte conjuntamente con otras instituciones	Población objetivo
ARGENTINA					
Asociación Argentina de Prevención y Educación del Cáncer (AAPEC)	Talleres de Formación de Profesionales de la Salud Talleres anuales a docentes para la formación de líderes contra el tabaquismo. Curso de a la Epidemiología del Cáncer	Talleres y cursos con duración de un año.	Licenciatura	-Universidad Nacional del Sur -Equipo de Capacitación de la Región Sanitaria I del Ministerio de Salud.	-Estudiantes de Bioquímica y Biología de la Universidad Nacional del Sur -Médicos, Bioquímicos, Odontólogos, enfermeros y auxiliares de enfermería, profesores, Asistentes Sociales y Psicólogos, -Profesionales de la Salud
Programa Provincial de Control del Tabaquismo Ministerio de Salud	Taller de capacitación en estrategias para la cesación de fumar	Una semana	Profesional		-Médicos y enfermeros de los centros de salud provinciales

Provincia de Santa Fe					
Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires	Actividades educativas en la Carrera de Médico. Cursos de Actualización a nivel de postgrado y cursos en las Especialidades más relacionadas con el tabaquismo: Neumología, Cardiología, Pediatría, Oncología, Obstetricia.	Cursos de 50 horas Más de 50 y menos de 500 horas Más de 500 horas	Pregrado, Postgrado y especialidad	Con la Red de Hospitales de la Ciudad de Buenos Aires	Estudiantes de la carrera de medicina
Promoción para la salud de la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires	Cursos sobre la adicción y la forma de brindar ayuda en consultorios y grupos de auto-ayuda	Una vez a la semana durante 6 meses	No tienen un nivel docente		Personal de los Servicios de Salud
Asociación Médica Argentina	Curso a distancia sobre Tabaquismo a través de Internet.	Curso de 60 horas de duración	Postgrado, Actualización y perfeccionamiento		Profesionales y personal de Salud
Secretaría de Salud. Del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires Comisión "Tabaco o Salud"	Curso: "Control del Tabaquismo"	60 horas	Actualización y capacitación a nivel de postgrado	Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires	6 Miembros del Equipo de Salud, responsables de tareas antitabáquicas
BRASIL					
Facultad de Salud Pública de la Universidad de Sao Paulo			Maestría y Doctorado		
Hospital Universitario Clementino Fraga Filho. Universidad Federal de Río de Janeiro	- Actividad Anual con los Médicos Residentes del Hospital -Actividades mensuales de capacitación para médicos con abordaje mínimo y abordaje intensivo en Pacientes Fumadores -Actividades de sensibilización a través de conferencias abiertas a las Comunidades,				
Instituto Nacional de Prevención del Cáncer INCA/CONPREV	Programa de Ambientes Libres de Cigarro en ambientes de trabajo e en unidades de salud; Programa Saber salud en las Escuelas; Programa Ayudando a su paciente a Dejar de Fumar	Os cursos varían de 4 horas hasta 24 horas.	Capacitación técnica	Todas son impartidos de manera conjunta con las Secretarías Estatales de Salud	Recursos humanos de las Secretarías Estatales y Municipales Profesionales de salud y profesores.
Facultad de Medicina de la Universidad	Dentro de los programas de enseñanza Dentro del programa de	64 horas, pero el tabaco no es el único tema	Licenciatura		Estudiantes de Medicina

de Sao Paulo	epidemiología				
CUBA					
Instituto Nacional de Higiene Epidemiología y Microbiología (INHEM)	Prevención y Control del Tabaquismo Cómo desestimular el tabaquismo?	8 encuentros de 6 horas 40 horas	En Maestría de Salud Ambiental, módulo sobre Riesgos Psicosociales, incluido el Tabaquismo	Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana	Salubristas, enfermeras, dependientes de farmacia, líderes comunitarios de diversos sectores
Centro Nacional de Promoción y Educación para la salud	Diplomado en Promoción de salud, Maestría en Comunicación Social, Técnicas específicas para modificar conductas hacia el tabaquismo	50 horas y la maestría 1 año	Diplomados, Maestría y alumnos de pre-grado	Escuela Nacional de Salud Pública, Instituto " Pedro Kouri"	Médicos especialistas, Residentes de Higiene y Epidemiología, Enfermeras, estudiantes de Medicina
Escuela Nacional de Salud Pública	Dentro de las maestrías y diplomados se ofrecen módulos relacionados con el tabaquismo	Se dedican 30 horas de actividad presencial y el resto es semipresencial	Maestrías, diplomados y diversos cursos de post grado	Cursos cortos en el Hospital Hnos. Ameijeiras	Profesionales de la salud y líderes comunitarios
Hospital Clínico Quirúrgico Hnos. Ameijeiras	Metodología para el tratamiento y control del tabaquismo	40 horas semanales	Licenciatura	Escuela Nacional de Salud Pública	Médicos de familia, psicólogos y trabajadores sociales
Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Programa de Enfermedades no Transmisibles	Cursos de educación continua	40 horas semanales	Maestrías y licenciaturas	Escuela Nacional de Salud Pública, Instituto Pedro Kouri	Médicos, residentes de Higiene y Epidemiología, enfermeras, líderes comunitarios
Programa nacional de Educación en Cáncer	Cursos cortos de formación postgraduada y entrenamiento a los estudiantes.	Variado. Desde 3 días hasta cursos por distancia	cursos cortos y un módulo de la Maestría Internacional Epidemiología que ofrece el Instituto Pedro Kouri	El Instituto Pedro Kouri, la Escuela latinoamericana de Medicina, los grupos de Oncología Provinciales y otros.	Varía, en ocasiones son los maestrantes que optan por el módulo, en otros casos fumadores o trabajadores y estudiantes de la Salud
CHILE					
Escuela de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile	Cursos de Salud Pública Magister en Salud Pública (Mención en promoción de la Salud) Cursos de tabaquismo desde varias perspectivas 2 años. Programa de Formación de Médicos Especialistas en Salud Pública (3 años) Diploma de estrategias educativas y comunicacionales para la promoción de la salud (1 mes, intensivo)	Cursos de tabaquismo, 2 años. Programa de Formación de Médicos, 3 años Diplomado intensivo, 1 mes Curso de Marketing Social, 1 semana	Licenciatura Maestría Doctorado Diplomado	5 Ministerio de Salud Escuela Internacional de Verano San Diego State University Programa de Doctorado en Salud Pública School of Public Health - University of North Caroline (USA) Escuela de Salud Pública, FIO Cruz (Brasil) Otras Facultades de la Universidad de Chile	Estudiantes de pre grado de medicina Profesionales de diferentes campos.

	Curso de Marketing Social en Salud, dentro de la Escuela Internacional de Verano (en enero de cada año) (1 semana)				
Ministerio de Salud	Actividades de capacitación para directivos de salud y profesionales de atención primaria	Talleres de 1 a 2 días			
Universidad de Concepción	Formación de Licenciado en Medicina y Enfermería Diplomado en Drogodependencia Cursos de educación continua en Promoción de la Salud y Prevención del riesgo de consumo de tabaco	De 2 a 10 hrs.	Licenciatura, Diplomado, Maestría.	Ministerio de salud de Chile	Comunidad en general. Profesionales del área de educación y salud. Equipos de Atención Primaria en salud. Estudiantes de Ciencias de la Salud y Educación
Pontificia Universidad Católica de Chile Facultad de Medicina	Programa de capacitación Programa para dejar de fumar Diploma de actualización en medicina, módulo adicciones y nicotina	Curso de 2 días Curso de 20 horas	Posgrado	Facultad de Medicina	Médicos, enfermeras, asistentes sociales
Centro de Estudios para la promoción de la salud y prevención de enfermedades de la Pontificia Universidad Católica de Chile	-Programa "Mírame" -Programas de Educación en prevención de adicciones -Cursos Talleres, seminarios de salud				- Escolares de enseñanza básica - Población en general - Profesionales de salud y áreas afines.
MEXICO					
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias	- Cursos de capacitación para responsables de - Clínicas de ayuda para dejar de fumar. - Capacitación directa para psicólogos y/o médicos para dirigir clínicas de ayuda para dejar de fumar.	- Cursos de capacitación 3 a 5 días durante 8 horas cada día. Capacitación de personal uno a dos meses.	Licenciatura	Instituto Nacional de Salud Pública, México.	6.6 Profesionales de la salud
Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer, A. C.	-Cursos para Adultos. -Pláticas sobre "Tabaquismo" -Cursos para Niños. Con apoyo de psicólogos y médicos del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorio, se dan	-Ciclo de 5 conferencias -Una hora	Nivel primaria	Con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y la Universidad Nacional Autónoma de México.	Niños y adultos

	pláticas a nivel escolar primaria.				
Clínica de Tabaquismo del Instituto Nacional de Cancerología de México.	Curso relacionado con el lema del Día Mundial Sin Fumar. Cursos acerca del cáncer y su relación con el tabaco.	- Cursos de 1 a 3 días.	Licenciatura		Personal de salud, usuarios de clínica de tabaquismo y público en general
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente	PROYECTO 4010: Maestría y Doctorado en Salud Mental Pública.	2 años	Maestría 2 años Doctorado 2 años	Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México	
Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis	- Programa de información - Curso de Motivación	- Curso de 2 meses			Población en general
URUGUAY					
Grupo Universitario para Abandono del Tabaquismo (GUAT) Clínica Médica "A". Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina de la Universidad de la República Oriental de Uruguay	Cursos de tabaquismo Clases en el Currículum de los Cursos de Clínica Médica	20 horas anuales Cursos para Equipo Sanitario - 60 horas anuales	Licenciatura	-Ministerio de Salud Pública -Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular -Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer -Sindicato Médico del Uruguay -Federación Médica del Interior -Centro de Asistencia del sindicato Médico del Uruguay -Colegios de profesionales de diversas Especialidades	Médicos Licenciadas en Enfermería Otros miembros del Equipo Sanitario
Federación Médica del Interior (FEMI)	Talleres de entrenamiento para cesación de tabaquismo		Cursos o Talleres de educación continua	Sindicato Médico del Uruguay Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular, Fundación Interamericana del Corazón	Médicos
Comisión Honoraria de lucha contra el Cáncer	Jornadas y Cursos	3 Cursos de 20 horas	Curso para el desarrollo de habilidades técnicas		Personal de salud
Sindicato Médico del Uruguay (SMU)	Talleres de capacitación en el manejo del tabaquismo para profesionales de la salud	Talleres de trabajo, realizados en una o dos jornadas		Fundación Interamericana del corazón Comisión Honoraria para la salud cardiovascular Comisión honoraria de lucha contra el cáncer	Profesionales de la salud, público en general
Asociación Española Primera de Socorros Mutuos	Talleres de capacitación en el manejo del tabaquismo para profesionales de la salud	Talleres de trabajo, realizados en una o dos jornadas		Fundación Interamericana del corazón Comisión Honoraria para la salud cardiovascular Comisión honoraria de lucha contra el cáncer	Profesionales de la salud, público en general

J)Desafíos críticos que enfrentan las políticas y la investigación en control de tabaco

Un tema fundamental para el análisis de la situación de los países con relación a la lucha de combate al tabaco, es el que se refiere a los desafíos nacionales, tanto en materia de políticas como de investigación.

Interrogados acerca de los principales temas de política, que actualmente predominan en materia de tabaco, las respuestas fueron las siguientes:

En Argentina una opinión generalizada entre los responsables de responder el cuestionario, es que actualmente los políticos dan poca importancia al problema del tabaquismo, ya que en este momento están ocupados en resolver otro tipo de problemas mucho más urgentes, debido a las grandes dificultades socio-económicas por las que actualmente atraviesa este país.

Se tiene la percepción de que Argentina las políticas en materia de tabaco, no ocupan ni siquiera el nivel de preocupación en la mayor parte de los organismos gubernamentales, por esta razón, no existe ninguna acción concreta de alcance nacional que provenga del gobierno, las pocas acciones que se llevan a cabo son a nivel provincial y municipal.

Hay una gran limitación de acciones por parte de las dependencias gubernamentales, debido a la falta de recursos financieros y humanos, por lo que es necesario asignar presupuesto para Programa de Control de Tabaquismo tanto a nivel Nacional, Provincial y Municipal.

Otro elemento que se menciona, es que debido precisamente a la crisis económica actual, la presión política y el poder económico de las tabacaleras es mayor y las posibilidades de que el gobierno restrinja su accionar y por lo tanto sus ganancias, es nula.

Un tema que aparece de manera repetida, es la necesidad de contar con una legislación adecuada ya que la actual es muy limitada, además los organismos encargados de la supervisión de la normatividad, permiten el incumplimiento de las disposiciones reglamentarias vigentes, por parte de las tabacaleras.

Se menciona también como un problema el bajo precio al cual se vende el tabaco, en Argentina el precio de los cigarrillos es 7 veces menor, en comparación con lo que cuesta en EE.UU, por lo que consideran que debe aumentarse progresivamente el precio de los cigarrillos.

Por último es necesario implementar la sustitución de cultivos, ya que algunas provincias argentinas viven de las plantaciones de tabaco.

En Brasil la percepción de las políticas en materia de tabaco es contradictoria, por un lado están aquellas instituciones que consideran que es necesario diseñar una política nacional de control y prevención del tabaquismo, que sea implementada por el Ministerio de Salud y aquellas otras que creen que la política de prevención del consumo de tabaco se desenvuelve de forma bastante positiva en última década y destacan como significativos los siguientes avances:

Legislación que prohíbe fumar en ambientes cerrados y que restringe la publicidad en los locales comerciales a partir del año 2003.

La Fiscalización que ejerce ANVISA-Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria sobre la composición de los humos utilizados por la industria tabacalera.

Brasil cuenta con un modelo lógico de política de control de tabaquismo, que incluye medidas educativas, legislativas y económicas y además existe un gran movimiento impulsado por el Ministerio de Salud, que pretende restringir la expansión del tabaquismo.

Las dificultades que se mencionan en términos de políticas, en el área económica, es que el cigarro brasileño es uno de los más baratos del mundo, Brasil es uno de los dos países que mas sufre el impacto del mercado ilegal y el argumento del impacto del contrabando sobre la recaudación de impuestos también ha sido usada por la industria del tabaco para disuadir al gobierno de aplicar medidas que impliquen el aumento de los impuestos y el precio.

La cuestión agrícola también es un aspecto que merece atención, ya que la industria tabacalera utiliza a la asociación de los agricultores para presionar al gobierno para que no adopte medidas más rígidas para el control del tabaquismo. Por otro lado, existe un segmento de campesinos, principalmente pequeños agricultores, que buscan apoyo para sustituir el cultivo del tabaco por otros cultivos viables.

Acerca de las dificultades en el área legislativa, si bien actualmente existe una ley federal que prohíbe fumar en ambientes cerrados, su fiscalización y aplicación se delega en los municipios, pero en la mayoría de los municipios, esta ley carece de una reglamentación, lo cual dificulta su cumplimiento.

En Cuba en materia de políticas, todas las instituciones coinciden en que necesario fortalecer la Legislación antitabáquica y vigilar su cumplimiento.

En Chile se considera necesario actualizar la legislación existente, para incorporar nuevas medidas orientadas a restringir la oferta de productos del tabaco, así como para fortalecer las estrategias para propugnar por ambientes libres de humo de tabaco.

Se identifica como necesario, diseñar políticas públicas encaminadas a frenar los ámbitos de influencia de las tabacaleras, que permita dar respuesta a un tema que se menciona repetidamente en Chile y que es la necesidad de incrementar los impuestos y los precios al tabaco.

Se señala también que los recursos asignados para la investigación deben incrementarse, tomando en cuenta las prioridades en materia de salud, porque la investigación nacional en el tema, es escasa o nula

Otro tema es el Convenio Marco, propuesto por la Organización Mundial de la Salud, que es necesario discutir en diferentes instancias y a distintos niveles, para que Chile pueda suscribirlo.

En materia educativa, se considera que debieran incorporarse los temas de combate al tabaco en el trabajo habitual de los equipos de salud.

En México, uno de los principales temas que se discuten en materia de políticas, es la realización de reformas legales, más rígidas en relación al consumo, publicidad y venta de tabaco, así como promover la vigilancia del cumplimiento de las leyes, reglamentos y normas ya existentes, relacionadas con el tabaquismo.

Asimismo se propone incrementar los precios del tabaco a través del aumento de los impuestos, así como lograr que haya una desagregación en materia impositiva, para que algunos impuestos sean federales y otros estatales.

Se señala como una necesidad la eliminación de la publicidad, así como la prohibición de la publicidad indirecta, esto es a través del patrocinio de eventos, sociales, deportivos, etc., que tienen como fin último la promoción del consumo de tabaco.

Otro tema es modificar los empaques de los cigarrillos para diversificar las advertencias de salud, incluir imágenes, ampliar la información de emisiones tóxicas y otras de interés sanitario.

Especial interés merece llevar a cabo un mayor control del contrabando de cigarros.

Una tema importante de política, relacionado con la educación antitabaco, es incluir temas de prevención antitabáquica en los contenidos curriculares de los libros de texto de primaria, secundaria y en las guías docentes para los maestros.

Algo que se menciona con insistencia es la protección a los no fumadores o fumadores pasivos, procurando el cumplimiento de las disposiciones vigentes y la certificación de espacios libres de humo de tabaco.

También existe la preocupación por fortalecer las campañas de prevención, promoción del abandono del hábito tabáquico, la divulgación de los daños que ocasiona fumar y los beneficios que se obtienen al dejar de hacerlo

Una propuesta también del ámbito de políticas, es fomentar la creación de clínicas para dejar de fumar, que se incorporen a las clínicas y hospitales ya existentes en el sector salud, para tal efecto es necesario que se mejore la calidad de la atención a los adictos al tabaco, capacitando y certificando a los profesionales involucrados, así como que los fumadores puedan contar con distintas alternativas para dejar su adicción.

Es necesario que se destinen mayores recursos económicos para hacer investigación, ya que la falta de fomento a estas tareas ocasiona que haya poca experiencia en el campo y por lo tanto escasa publicación de artículos científicos

En Uruguay la opinión que comparten quienes respondieron el cuestionario, es que existe una falta de concientización por parte de las autoridades sanitarias, con respecto a la gravedad de la epidemia de tabaquismo y sus consecuencias sanitarias y económicas, lo que ocasiona diferentes problemas como el incumplimiento de las normas vigentes con respecto a las prohibiciones de fumar, la carencia de campañas

educativas poblacionales al respecto, escasas restricciones a la publicidad, permisividad ante la agresiva campaña de la industria tabacalera para captar a los jóvenes.

En este tenor, la percepción generalizada es que existen conceptos falsos a nivel de las autoridades con respecto a las políticas, en relación al aumento de impuestos y el temor a la pérdida de puestos de trabajo, mismos que son fomentados por la industria tabacalera

Además las clases gobernantes desconocen el Convenio Marco para la Lucha Antitabáquica, por lo que no hay una respuesta adecuada a este esfuerzo internacional.

Por último se considera necesario influir en los poderes ejecutivo y legislativo, para lograr dos propósitos básicos, por un lado, incrementar los impuestos al tabaco y por otro, desarrollar una política y un programa nacional de control del tabaquismo.

Desafíos para la investigación

Analizaremos ahora lo referente a investigación. Se preguntó en el cuestionario, si las investigaciones sobre el tema del tabaco han respondido a las principales preguntas o vacíos de investigación existentes en los países que integran este mapeo, si la investigación es suficiente o insuficiente y cuáles son las necesidades más urgentes en materia de investigación.

Las respuestas de cada uno de los países, muestran percepciones distintas y realidades diversas.

En Argentina, el total de las instituciones coinciden en que la investigación es insuficiente y por lo tanto no hay correspondencia entre lo que se realiza y las necesidades existentes.



Los actores involucrados en la lucha antitabáquica, están convencidos de que es necesario fomentar la investigación para que los resultados, se conviertan en sustento para la toma de decisiones políticas y generen medidas concretas de salud pública.



Uno de los vacíos identificados, es que las investigaciones realizadas tienen casi siempre una dimensión local y la mayoría de ellas se llevan a cabo en la Ciudad de Buenos Aires, si bien el Ministerio de Salud afirma que están en marcha encuestas de

proyección nacional, no hay una coordinación central que permita encauzar los distintos esfuerzos para responder a las necesidades de investigación nacionales.

Acerca de las necesidades detectadas, una de ellas sería evaluar el impacto de diversas medidas de intervención antitabáquica, por ejemplo como impacta en el consumo de tabaco, el aumento de precio de los cigarros, o qué tan efectivas resultan las medidas sobre la limitación de los espacios para poder fumar, ya que la mayoría de las evaluaciones provienen de países desarrollados y sería importante conocer los resultados de estas mismas medidas en Argentina.

Otra necesidad importante, es cuantificar los costos que tiene para el sector salud el daño provocado por la morbilidad y mortalidad asociado al tabaco, según las distintas patologías. Un tema relacionado también con aspectos económicos es cuantificar el costo de los incendios atribuidos al tabaco

Un aspecto sustancial sería evaluar la prevalencia del tabaquismo en distintos grupos sociales, considerados como vulnerables a los embates publicitarios de las compañías tabacaleras, como son los niños, los adolescentes y las mujeres, así como en otros grupos considerados como claves, por el impacto que tiene su desempeño profesional en la lucha antitabáquica, como son los educadores y miembros del equipo de salud.

Una necesidad más de investigación identificada es investigar todo lo concerniente a creencias y emociones en torno al hábito de fumar (mecanismos de funcionamiento, tratamiento, etc), así como continuar investigando con los tratamientos neurofarmacológicos, asociados a técnicas de psicoeducación y/o psicoterapias de tipo cognitivo-conductual

Finalmente, como Argentina es un país productor de tabaco, se propone investigar acerca de la reconversión de cultivos y las repercusiones de los productos agrotóxicos en la salud de las personas que trabajan en el cultivo de tabaco.

A diferencia de Argentina, en Brasil las opiniones están divididas y el 50% de las instituciones que respondieron al cuestionario, consideran que la investigación es suficiente, ya que el número y la calidad de las investigaciones realizadas fueron fundamentales en el logro de las últimas conquistas en la legislación brasileña, ya que el aporte de las evidencias científicas, influyó en la toma de decisiones de los legisladores y los políticos, además la difusión masiva de la información producida por las investigaciones entre la población, ha logrado una disminución en el índice de consumo de tabaco, lo anterior fue verificado en las más recientes investigaciones hechas por el Instituto Brasileiro de Geografía e Estadística (IBGE).

Retomaremos ahora las opiniones de aquellos que consideran que la investigación es insuficiente.

Afirman que existe una deficiencia crónica en la recolección y procesamiento de datos estadísticos confiables y que es necesaria la mejoría de la legislación federal.

Se señala en ese mismo sentido, que no hay datos actualizados sobre tabaquismo a nivel nacional, ya que la última encuesta sobre prevalencia de tabaquismo en Brasil realizada en el ámbito nacional fue en 1989.

No existe información acerca del consumo de tabaco entre los jóvenes, y este es un sector de la población que debe ser especialmente atendido, las investigaciones del Centro Brasileiro de Informaciones sobre Drogas de la Universidad de San Paulo, muestran que el tabaquismo entre las adolescentes va en aumento, razón por la cual el INCA está realizando grandes esfuerzos a través de la investigación denominada ENTAJOVEM.

Acerca de los temas de investigación que es necesario desarrollar, destacan los relacionados con los hábitos culturales, estudios con perspectiva de género, relación entre el consumo de tabaco y el impacto de los fenómenos derivados de la problemas sociales de la actualidad, como el desempleo, ansiedad y depresión de la vida moderna, costos médico-hospitalarios en el sistema de salud pública, por la atención de los padecimientos relacionados con el tabaco, estudios sobre el impacto de la legislación restrictiva en ambientes cerrados.

La investigación en Cuba es considerada insuficiente por la mayoría de las instituciones, a excepción del Ministerio de Salud Pública (MINSAP), el cual argumenta que esta es suficiente y cumple con los objetivos trazados.

Las necesidades de investigación identificadas son acerca de proyectos de intervención para modificar conductas, estudios de prevalencia, búsqueda de fórmulas para fomentar la cesación, intervenciones educativas para lograr cambios de estilos de vida, validación de metodologías novedosas para cambios de estilo de vida, validación de intervenciones para la cesación, validación de investigaciones de corte pedagógico para el trabajo intracurricular a diferentes niveles educacionales, se propone realizar investigaciones con un mayor componente comunitario, así como investigar acerca de los aspectos económicos vinculados al tabaquismo

En Chile, al igual que en Argentina la opinión generalizada se inclina a considerar completamente insuficiente lo realizado en materia de investigación.

La explicación para esa percepción compartida, es que no hay investigación básica, los recursos gubernamentales asignados para el desarrollo de investigación referente al tabaco son escasos y los únicos fondos con los que se cuenta son los de la industria farmacéutica

Casi todo lo que se ha hecho en materia de investigación se ha centrado en estudios de prevalencia y no se ha producido la información necesaria para el influir en el desarrollo de políticas y estrategias antitabáquicas, o bien para propiciar acciones de abogacía y denuncia pública

Las necesidades de investigación se refieren a la cuantificación del gasto en salud, contra el ingreso de impuestos obtenido a través del tabaco, modelos explicativos para el inicio, manutención y abandono del hábito tabáquico, especialmente en los jóvenes, evaluación de la efectividad de modelos de intervención con jóvenes, diseño y evaluación de estrategias de comunicación y marketing social, dirigidas al abandono del consumo de tabaco, evaluación de representaciones y actitudes sociales sobre el tabaquismo, conocer las características culturales del consumo de tabaco en grupos específicos, mujeres y jóvenes, diseño de estrategias para la prevención en escolares, mujer salud y tabaco, riesgo económico y de salud del fumador versus no fumador, estudio cualitativo de la situación de integrantes del equipo de salud que son fumadores

En México la mayoría de las instituciones consideran que la investigación sobre el tabaco es insuficiente y sólo el Instituto Mexicano de Psiquiatría y el Consejo Nacional contra las Adicciones, (CONADIC) consideran que la investigación es suficiente, el argumento de CONADIC es que las distintas encuestas en hogares, escuelas o centros de trabajo que se han realizado en los últimos diez años, permiten la toma de decisiones en materia de control del tabaquismo y por otra parte, la investigación clínica y básica que se ha realizado, permite utilizar la tecnología ya comprobada como útil en otros países y adaptarla a las condiciones sociales y culturales del país.

Aquellos que piensan que es necesario llevar a cabo un mayor número de estudios de investigación en tabaquismo, argumentan que hay muy pocos de ellos y los existentes no responden a las necesidades del país, ya que existen demasiadas incógnitas

relacionadas con el tabaquismo, su prevención, tratamiento y control, lo anterior debido básicamente a la carencia de recursos financieros, además es necesario contar con más investigaciones porque las políticas de salud requieren un sostén más convincente en términos de resultados de la investigación científica.

Acerca de las necesidades de investigación, las respuestas fueron acerca de que en los países desarrollados, hace tiempo que investigan al tabaquismo de una manera integral y ahora en México se aprovechan las experiencias de estos países para aplicar los métodos y técnicas de investigación, pero sería muy provechoso contar con métodos y cifras originales del país.

Se mencionan temas como la falta de bases de datos confiables y comparables, el desconocimiento del comportamiento rural e indígena respecto al consumo de tabaco, no hay estudios con representatividad estatal, es necesario saber que pasa con la adicción a tabaco en mujeres, que características específicas tiene, para lo cual hay que desarrollar investigaciones con perspectiva de género, es necesario investigar acerca de las asociaciones entre tabaquismo y diversos tipos de cánceres, impacto de la publicidad en el consumo y cuales son las disposiciones y las medidas más efectivas para disminuir el consumo de productos de tabaco.

En Uruguay una sola institución considera suficiente lo realizado en materia de investigación, el resto coinciden en que esta es insuficiente y que es necesario desarrollarla en los siguientes aspectos:

Estudios de Nacionales Prevalencia del Tabaquismo, impacto económico de morbi-mortalidad del tabaquismo, impacto del humo del tabaco en la salud de los fumadores pasivos y consumo de tabaco en adolescentes.

Conclusiones

La percepción generalizada entre aquellos actores claves que dieron respuesta al cuestionario, fue de que este trabajo es importante para la región y que la identificación de instituciones y actores estratégicos en la lucha antitabaco redundará en el fortalecimiento de esta lucha, para enfrentar de mejor manera la epidemia del tabaquismo ya que posibilita la interacción entre las distintas organizaciones.

Manifiestan su interés en participar en las actividades coordinadas por IDRC, como proyectos de investigación, reuniones nacionales e internacionales, asimismo expresan su disposición para llevar a cabo investigaciones conjuntas, relativas al tabaquismo, así como a realizar diversas actividades con instituciones interesadas en la lucha antitabáquica. La gran mayoría considera que la investigación nacional y regional es notoriamente insuficiente y es necesario el diseño e implementación de investigaciones conjuntas y financiadas parcial o totalmente por instituciones que contribuyan sólidamente al auspicio de la investigación en la región. Se han detectado importantes vacíos en temas de alta prioridad para la investigación, referidos a distintos aspectos de la producción y consumo. Ello implica el fortalecimiento de la capacidad académica desde una perspectiva multidisciplinaria y orientada hacia la vinculación entre la producción del conocimiento y el diseño de políticas basadas en evidencias que respondan a las realidades culturales, sociales, económicas y sanitarias propias de la región y de cada país.

El presente mapeo es una modesta contribución que pretende servir como un elemento de apoyo para la lucha de combate al tabaco, tomando en cuenta que en el contexto latinoamericano, no existe actualmente un organismo que encause los esfuerzos de aquellos involucrados en la lucha de combate al tabaco, si bien la Organización Panamericana de la Salud tiene un rol importante en esta campo, ya que desde sus oficinas regionales apoya a las redes, asociaciones e instituciones que trabajan en el tema, no cuenta con una base de datos actualizada de todo el continente.

Esta situación se hace más evidente, debido a que la única organización que realizaba una labor de coordinación a nivel continental, el Comité Latinoamericano contra el Tabaco (CLACTA), no tiene un rol activo en la actualidad.

Esta base de datos organizacionales que es producto del mapeo realizado, permite la localización e identificación de las personas e instituciones, presenta información

sobre distintas actividades académicas y de difusión, muestra una visión global de las principales acciones desarrolladas para combatir el tabaco y presenta un panorama general de la situación actual de la investigación en el tema, que sienta las bases para la elaboración de una agenda de los principales temas de investigación, para cada uno de los diferentes países analizados, que responda a las necesidades detectadas.

Por último, este trabajo constituye un insumo que contribuye al trabajo futuro de la Oficina Regional de IDRC para América Latina y el Caribe (LACRO) y para el Secretariado Internacional de Combate al Tabaco (RITC), a efectos de promover el desarrollo de investigaciones basadas en la realidad regional y orientadas hacia la generación de políticas que reduzcan al mínimo la amenaza que representan la producción y el consumo de tabaco, para la salud y el desarrollo humano en Latinoamérica y el Caribe.

REFERENCIAS

Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. Atlas del Tabaco en México, México, 1997.

Nota informativa del Secretariado Internacional de Control de Tabaco (RITC)

World Bank. *Curbing the Epidemic. Governments and the Economic of Tobacco Control*. Washington, 1999, p. 8.

Tapia, Conyer R. y col. Mortalidad y años de vida potencial perdidos por consumo de tabaco en México, *Gaceta Médica*, México, 1995, p. 427.

Villalba Caloca J. Perspectivas del INER contra el Tabaquismo. *Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*. Méx. Vol. 11 No. 2 abr-jun. 1998

Wallak, Lawrence y Kathryn Montgomery, *Publicidad para todas en el año 2000: implicaciones de salud publica para los países menos desarrollados. Promoción de la salud: una antología*. Organización Panamericana de la Salud, Publicación científica No. 557, Washington, D. C. 1996.

"El tabaquismo más que un problema de salud" Comunicado de la Organización Mundial de la Salud. Núm. 42, 1999, p. 2 Disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.who.ch/>

Fleites González, Gilberto, Fleites, Batista, José Gilberto "Tabaco y tabaquismo: Historia y connotación socioeconómica y biológica" Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, Vol. 27, núm. 3, 1989, 261-271 pp.

La Mujer y el tabaco. Organización Mundial de la Salud, 1993.

APÉNDICES

Apéndices

APÉNDICE 1

CARTA DE CONTACTO INICIAL

Montevideo, Uruguay a 11 de junio de 2002.

A QUIEN CORRESPONDA:

El propósito de esta comunicación inicial con Usted es solicitar su colaboración en el desarrollo del Proyecto "Mapeo para la Identificación de las Instituciones y Actores Estratégicos en la lucha Antitabaco en América Latina y el Caribe", el cual está bajo mi coordinación.

Dicho mapeo tiene como propósito contar con información relevante de las acciones que en materia de investigación y diseño de políticas, se desarrollen en nuestro continente, así como los datos de aquellas personas e instituciones que trabajan en el tema.

Este es el primer trabajo de este tipo que el Secretariado de Investigación para el Control Internacional del Tabaco/Research for International Tobacco Control (RITC), el cual depende del Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo (IDRC) de Ottawa, Canadá, realiza en la región, ya que la mayoría de las actividades de investigación sobre el tema, se han desarrollado en Africa y Asia.

Los países seleccionados para realizar dicho mapeo, son: Argentina, Brasil, Cuba, Chile, México, Uruguay y Venezuela, mismos que por su problemática en términos de morbilidad asociada al tabaco, número de habitantes, importancia económica y otros indicadores analizados, se consideró que debieran formar parte del mismo.

El mapeo pretende identificar a los Organismos Gubernamentales, Organizaciones No Gubernamentales, Universidades e Instituciones de Educación Superior, Institutos y Centros de investigación, Actores Académicos que llevan a cabo investigaciones sobre este tema, así como a los responsables de elaborar las políticas de control de tabaquismo en la región.

A su vez, tiene como objeto identificar los temas más relevantes para los distintos actores y países.

Acompañando a esta carta, encontrará un correo anexo que contiene una nota informativa acerca del tabaco y de la Misión del RITC, así como el Cuestionario con las preguntas que le solicitamos responder.

Le agradecería, de ser posible, devolver este cuestionario, con la información solicitada, antes del próximo **viernes 14 de junio**.

Puede dirigirse a:

Sara Morales Miranda
Avenida Brasil 2655
Código postal 11.300
Montevideo, Uruguay
Tel: (598-2)709-0042, Interno 242
Fax: (598-2)708-6776,
correo electrónico smorales@idrc.org.uy
URL:<http://www.idrc.ca/lacro/>

Luego del análisis de los datos recolectados, le enviaremos un reporte con los principales resultados del proyecto.

Agradezco de antemano su colaboración en la realización de este proyecto, que esperamos contribuya a mejorar los niveles de salud de los habitantes de los países de América Latina y a estrechar los lazos de colaboración de las instituciones Latinoamericanas y del Caribe comprometidas en la lucha de combate al tabaco.

ATENTOS SALUDOS

Sara Morales Miranda
Research International of Tobacco Control (RITC)
International Development Research Centre (IDRC)
Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo
Av. Brasil 2655
Montevideo, Uruguay
<http://www.idrc.ca/lacro>

NOTA INFORMATIVA DEL SECRETARIADO INTERNACIONAL DEL TABACO ENVIADA ANEXA A LA CARTA INICIAL Y AL CUESTIONARIO



INVESTIGACIÓN PARA EL CONTROL INTERNACIONAL DEL TABACO

NOTA INFORMATIVA

El tabaco como asunto de desarrollo:

La epidemia del tabaco sigue siendo la mayor causa evitable de muerte y discapacidad entre los adultos en el mundo contemporáneo. Las proyecciones para el año 2030 estiman que el uso del tabaco causará cerca de 10 millones de muertes al año y que el 70% de ese total ocurrirá en los países en desarrollo. Las compañías tabaqueras transnacionales han dirigido recientemente su atención a los países en desarrollo, que en la actualidad representan el 70% del consumo mundial de tabaco. Sus estrategias agresivas de comercialización atraen a la gente joven y persuaden a las mujeres de que el fumar es moderno y emancipado a pesar de las prohibiciones culturales.

Más aún, en el mundo en desarrollo, el uso del tabaco es más que un riesgo para la salud; de hecho es el desafío por excelencia al desarrollo sustentable y equitativo. Tiene consecuencias significativas para el medio ambiente, el comercio, la tributación, las políticas sociales, los costos directos e indirectos de la atención de salud, así como en las relaciones de poder, de géneros y laborales, tanto a nivel social como en el hogar. Si bien el 70% del tabaco del mundo se cultiva en los países en desarrollo, los cultivadores reciben solamente un pequeño porcentaje de los beneficios que eso genera. Peor todavía, este cultivo que no es esencial ni alimentario agota los nutrientes del suelo más rápidamente que la mayoría de los otros cultivos y requiere un uso intensivo de fertilizantes y pesticidas, cuyo costo para el medio ambiente recae principalmente en las comunidades de cultivadores. El tabaco es un cultivo de trabajo intensivo que aleja a todos los miembros de la familia, especialmente a las mujeres y a los niños, de otras actividades esenciales, incluso de la educación escolar. Se estima que el proceso de curado del tabaco consume 200 000 hectáreas de terrenos de bosques al año, principalmente en el mundo en desarrollo, lo que corresponde al 1.7% de la pérdida neta mundial de cubierta forestal. El proceso de curado constituye un gran riesgo ocupacional para las mujeres y los niños que se desempeñan como obreros en las plantaciones y tabaquerías.

Antecedentes:

Las políticas y programas de lucha contra el tabaco basados en el conocimiento son esenciales para contrarrestar la epidemia del tabaco. La RITC se inició en 1994 para asegurar una base sólida de investigación, análisis y financiamiento para el desarrollo de políticas eficaces de control del tabaco en el Sur. En junio de 1995, un grupo de 22 organizaciones internacionales invitó a RITC a que asumiera el liderazgo en la elaboración de estrategias de investigación para la lucha contra el tabaco y de asociaciones a nivel mundial en respuesta a la grave amenaza que significa el tabaco para el desarrollo equitativo y sustentable. La iniciativa tomó la forma de una Secretaría de donantes múltiples, financiada inicialmente por el Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo (CIID) y el Ministerio de Salud de Canadá, a los que se sumaron posteriormente la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (ACDI) y la Agencia Sueca para el Desarrollo y la Cooperación Internacional (Sigla inglesa SIDA). Los donantes componen un comité directivo que supervisa el trabajo de RITC. La Secretaría tiene su sede en el CIID para reflejar su enfoque principal en la investigación y en el desarrollo.

El CIID fue la primera agencia de desarrollo que abordó a nivel mundial el asunto de la investigación para la lucha contra el tabaco.

En julio de 1998, la Organización Mundial de la Salud (OMS) identificó el uso del tabaco como una de las dos mayores amenazas para la salud mundial y estableció la Iniciativa anti-tabaco (Tobacco Free Initiative --TFI), para que coordinara una respuesta estratégica mundial mejorada. En los documentos de la TFI se identificaba a la RITC como un asociado que se encargaría de ampliar la base de pruebas para las iniciativas de lucha contra el tabaco mediante la investigación en políticas. En mayo de 1999, la Asamblea Mundial para la Salud (World Health Assembly) respaldó en forma unánime el desarrollo de un Acuerdo Marco para la lucha contra el Tabaco (Framework Convention on Tobacco Control--FCTC), que es el primer tratado internacional que aborda un asunto relativo a la salud. La investigación financiada por el RITC aumentará el nivel de preparación del país para el FCTC.

RITC:

La misión del RITC es la de crear una sólida base para la investigación, financiamiento y conocimiento de políticas y programas eficaces de lucha contra el tabaco, que minimicen la amenaza que representan la producción y el consumo de tabaco para la salud y el desarrollo humano en los países en desarrollo. El RITC trabaja en las áreas de investigación, difusión de información, creación de capacidades y coordinación, mediante:

- el apoyo a investigaciones que lleven a la producción, síntesis y difusión de datos de investigación, documentos de posición y otra información en materia de control del tabaco;
- el mejoramiento de la capacidad de investigación sobre control del tabaco, para producir información confiable para la formulación de políticas y el desarrollo de programas locales, nacionales e internacionales;
- el fomento de vínculos entre investigadores del Norte y del Sur, incentivando la formación de asociaciones entre organismos dedicados a la investigación, promotores y encargados de tomar decisiones;
- el trabajo con la comunidad donante para convencerla de la utilidad de apoyar la lucha contra el tabaco como problemática del desarrollo.

Las cuatro áreas principales de investigación de RITC son:

- 1) las implicaciones sociales y para la salud del uso del tabaco;
- 2) los aspectos económicos del tabaco;
- 3) análisis legislativo y de políticas; y
- 4) el cultivo del tabaco y formas alternativas de ganarse la vida.

La investigación financiada por el RITC ha desempeñado un papel fundamental en el desarrollo

de políticas e información sobre políticas. La necesidad de realizar más investigación sigue siendo urgente. Se requiere más conocimiento que sirva como base sólida para el desarrollo de

nuevas políticas y programas que frenen el aumento del uso del tabaco en el mundo en desarrollo.

CUESTIONARIO ENVIADO

Mapeo para la identificación de las Instituciones y Actores Estratégicos en la lucha Antitabaco en América Latina y el Caribe.

1. Información General

- 1.1 Nombre de la Institución
- 1.2 Nombre de la persona responsable de responder este cuestionario
- 1.3 Cargo que ocupa en la institución
- 1.4 Dirección
- 1.5 Teléfonos y/o Fax
- 1.6 Correo electrónico
- 1.7 Tipo de Organización
- 1.8 Misión de la Institución

2. Acciones y programas en relación al tabaco

- 2.1 Señale cuáles son las principales actividades que con relación al tabaco realiza su institución (En caso de que sea más de una, numerar en orden de importancia):
 - A. Investigación ()
 - B. Difusión ()
 - C. Docencia ()
 - D. Diseño de Políticas ()
 - E. Ejecución/supervisión de políticas ()
 - F. Denuncia/Grupo de presión Antitabaco ()
 - G. Programa de Prevención/Programa de Cesación del hábito de fumar ()

Nota: Tomando en cuenta el tipo de actividades que se llevan a cabo en su institución, responda por favor, la o las partes correspondientes de este cuestionario.

3. Investigación

3.1 ¿Cuáles son los principales proyectos de investigación, desarrollados por su institución, en relación al tabaco?

3.2 ¿Quiénes son los principales investigadores?

3.3 Describa las principales metodologías empleadas en los proyectos de investigación.

3.4 Las investigaciones que se realizan, ¿tienen alguna perspectiva de género?

3.5 ¿Cuáles son las principales disciplinas científicas representadas en su organización?

3.6 Mencione tres fortalezas internas y externas de su organización para realizar proyectos de investigación relacionados con el tabaco.

4. Cooperación Institucional

4.1 Describa algunas actividades de investigación realizadas de manera conjunta con otras instituciones gubernamentales, Organizaciones No gubernamentales, Agencias o Fundaciones Nacionales o Internacionales.

4.2 Describa cuál es el rol de su organización en dichas actividades conjuntas.

4.3 Productos Obtenidos
(tales como libros, artículos científicos, etc)

4.4 ¿Participa su institución en alguna Red, Asociación, Alianza o Grupo de Organismos que participan en la lucha antitabáquica en el ámbito municipal, estatal o departamental, regional, nacional o internacional?, De ser así, por favor describa la naturaleza de la Red.

4.5 ¿Cuál es el rol de su institución dentro de la misma?

5. Difusión

5.1 Mencione las principales acciones de difusión que en materia de combate al tabaco realiza o haya realizado su institución:

Nombre	Tipo de Acción (Campañas, juntas vecinales, Publicaciones, etc.)	Medios (Radio, Tv, Prensa)	Población Objetivo	Nivel (Nacional, Regional, Local)	Temáticas Principales

5.2 ¿Existe en su institución alguna línea editorial dedicada a temas relacionados con el tabaco?

5.3. En caso afirmativo, especifique cuál es el nombre de la línea editorial y cuáles son los principales temas que aborda.

6. Actividades Docentes

6.1 ¿Ofrece su institución cursos académicos o no académicos, programas de licenciatura, maestría, doctorado, especialidades, diplomados o cursos de educación continua, relacionados con el tema de tabaco?

SI () NO ()

6.2 ¿Cómo se denominan esos programas o cursos que ofrece su institución, y cuál es el tema central de los mismos?

6.3 Especifique la duración de los cursos o programas.

6.4 Señale el nivel al cual se imparten (Licenciatura, Maestría, Doctorado)

6.5 En caso de que dichos cursos o programas se impartan de manera conjunta con alguna o algunas instituciones, mencione el nombre de estas.

6.6 ¿Cuál es la población objetivo de estos programas o cursos?

7. Desafíos Nacionales

7.1 Desafíos críticos que enfrentan las políticas de control de tabaco

7.1.2 ¿Cuáles son los principales temas de política, que actualmente predominan en materia de tabaco en su país?

7.1.3 ¿Cuáles son en su opinión las principales necesidades a considerar en términos de políticas de control de tabaco en su país?

7.2 Desafíos críticos que afronta la investigación en control de tabaco:

7.2.1 ¿Cuáles son los principales temas de investigación en relación al tabaco que están siendo actualmente desarrollados en su país?

7.2.2 ¿En que grado considera Usted que las investigaciones realizadas en relación al tabaco, han respondido a las principales preguntas o vacíos de investigación en su país?

Suficiente

Insuficiente

Explique: _____

7.2.3 ¿Cuáles son en su opinión, las necesidades de investigación o cuáles son los temas que es necesario desarrollar en su país, en relación al tabaco? (Por no existir investigación suficiente al respecto)

8. En su opinión, cuál es la principal institución en su país, vinculada al tema políticas de control de tabaquismo, para cada uno de los siguientes campos:

A) CAMPO ACADÉMICO, DE INVESTIGACIÓN Y/O DOCENCIA:

Nombre de la institución:

Principal rol y campo específico de actividad:

Persona sugerida de contacto:

* en lo posible agregar datos de contacto

B) DISEÑO, EJECUCIÓN Y/O SUPERVISIÓN DE POLÍTICAS:

Nombre de la institución:

Principal rol y campo específico de actividad:

Persona sugerida de contacto:

* en lo posible agregar datos de contacto

**C) DIFUSIÓN, DENUNCIA, GRUPO DE PRESIÓN ANTITABÁQUICO,
ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL:**

Nombre de la institución:

Principal rol y campo específico de actividad:

Persona sugerida de contacto:

* en lo posible agregar datos de contacto

D) PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y/O CESACIÓN DEL HÁBITO DE FUMAR:

Nombre de la institución:

Principal rol y campo específico de actividad:

Persona sugerida de contacto:

* en lo posible agregar datos de contacto

9. Observaciones y Comentarios Finales

Por su información, Muchas Gracias

APÉNDICE 2

LISTA DE INSTITUCIONES Y PERSONAS IDENTIFICADAS


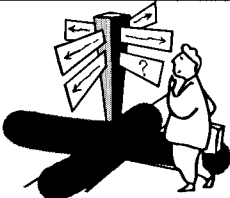



Institución	Nombre	Dirección	Teléfono/Fax	Correo Electrónico
Asociación Médica Argentina	Dr. Isidoro Hasper Presidente del Consejo de Salud Libre de Humo.	Araoz 128, 4º. Piso Buenos Aires CP 1414	Tel: (54-11) 854 0471 Fax: (54-11) 4542 7686	ihasper@intramed.net.ar
Programa de Prevención del Infarto Universidad Nacional de la Plata (PROPIA-UNLP)	Dr. Marcelo Tavella Director General del Programa	Calles 60 y 120, 3er. Piso 1900 La Plata	Tel: (54-22) 1424 0293 Fax: (54-22) 1453 5577	Jtavella@atlas.med.unlp.edu.ar
Comisión Tabaco y Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires	Dr. Isidoro Hasper Coordinador de la Comisión "Tabaco o Salud"	Araoz 128, 4º. Piso Buenos Aires CP 1414	Tel: (54-11) 854 0471 Fax: (54-11) 4542 7686	ihasper@intramed.net.ar
Comisión de Tabaco o Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires	Dr. Isidoro Hasper Coordinador de la Comisión "Tabaco o Salud"	Carlos Pellegrini 313, (CP 1009) Ciudad de Buenos Aires.	Tel: (54-11) 4323 9000 Fax: (54-11) 4323 9029	ihasper@intramed.net.ar

Asociación Argentina de Educación y Prevención del Cáncer	Dr. Eduardo A. Laura	Roca 571 8000 Bahía Blanca	Tel: (5429) 1459-3669 Fax: (5429) 1455-3719	elaura@criba.edu.ar
Unión Argentina Antitabaco	Dr. Diego Leon Perazzo Presidente	Moreno 431 C1091AAI Buenos Aires	Tel y Fax: 54 11 4343 3553	uata@conmed.com.ar
Dpto. de Promoción y Protección de la Salud Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires	Dra. Betty Choc de Zanalda	Carlos Pellegrini 313 3° piso Ciudad de Buenos Aires C.P. 1009	Tel: 054 11 4323-9000 Int. 3308	chzanalda@buenosaires.gov.ar
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Dr. Emilio Coni"	Dra. Irene Paulone Responsable del Area de Tabaquismo	Blas Parera 8260, (CP 3000) Provincia de Santa Fe.	Tel: 0342- 4892827 4892525/4892830 (0342)4896850/4892827/4892525/4892830 Fax: (0342)4896851	npaulone@infovia.com.ar http://www.anlis.gov.ar/INER/iner.htm inerconi@infovia.com.ar
Brain Center Medical	Dr. Eduardo Kalina Director	Federico Lacroze 1956 (1426) Buenos Aires	Tel. y Fax: 541 774 0201	ekalina@roche.com.ar
Iglesia Adventista del 7° Día.	Carlos R. Mayer y Juan Carlos García	Uriarte 2429 1425 Buenos Aires		
Programa de Tabaquismo de la Provincia de Santa Fe	Dr. Candiotti Director del Programa	Blvd. Gálvez 1563 Primer Piso Oficina 14 (3000) Santa Fe.	Tel: 54 342 457 3714 Interno (115) Faxes: 54 342 457 4804 y 54 342 457 3758	carloscandiotti@infovia.com.ar carloscandiotti@gigared.com

BRASIL

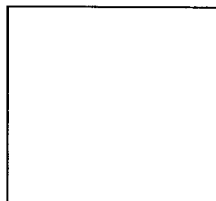



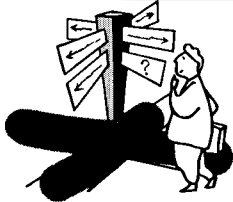

				
Institución	Nombre	Dirección	Teléfono/Fax	Correo electrónico
Instituto Nacional de Cáncer (INCA)/CONP REV Ministerio de Salud	Dra. Tania Cavalcante	Rua dos Inválidos, 212, 2º andar - Centro 20231-020 - Rio de Janeiro - RJ CEP 20231-020	Tel: (21) 3970-7400 Fax: (21) 3970-7500 Tel: (55-21) 221-6652 Fax: (55-21) 221-7006	Taniac@inca.org.br
Asociación Médica Brasileña	Dr. Antonio Pedro Mirra Secretario de la Comisión de Combate al Tabaquismo	Rua Sao Carlos do Pinhal, 324 Cep 01333-903 Sao Paulo - SP.	Tel: (11) 3266-6800 Fax: (11) 3266-6631	www.amb.org.br
Fundación Centro de Control de Oncología del Estado de Amazonas Programa Estatal de Control de Tabaquismo	Dr. Aristóteles Comte de Alencar Coordinador del Programa	Rua Francisco Orellana 215 - Planalto - Manaus-AM.	Tel y Fax: (092) 656-1211 (092) 656-4840	aristoteles.al@uol.com.br

Facultad de Salud Pública de la Universidad de Sao Paulo	Dr. Antonio Pedro Mirra Coordinador do Registro de Câncer de Sao Paulo. Miembro de la Comisión de Prevención de Control de Tabaquismo	Av. Dr. Arnaldo, 715, Cep 01246-904 Sao Paulo	Tel/Fax: (11) 3066-7799	apmirra@usp.br www.usp.br/usp/FS P.htm fsp@org.usp.br
Hospital Universitário Clementino Fraga Filho Universidade Federal de Rio de Janeiro	Dr. Alberto José de Araújo Presidente del Comité de Control de Tabaquismo	Comitê de Controle do Tabagismo - Ciudad Universitária. Ilha do Fundão - Rio de Janeiro - RJ. CEP: 21945-590	Telefax: 2562.2633 Tel: 2562.2440	ajaraujo@ig.com.br alberto_coppe@hotmail.com
Departamento de Medicina Preventiva Faculdade de Medicina - Universidade de São Paulo	Dr. Moisés Goldbaum	Av. Dr. Arnaldo 455 - 2º andar 01246-000 - São Paulo, S.P.	Tel: (55-11) 852-6822 Fax: (55-11) 280-7891	www.usp.br/fm/departamento/mpr/db 2.htm mgoldban@usp.br
Ministerio da Saude Secretaria de Políticas de Saude	Dr. Romero Becerra Barboza	Explanada dos Ministerios, Bloco G, 6. Andar Brasilia-DG.	Tel: (55-61) 225-6388	Romero.becerra@saude.gov.br
Logos Pro Saude	Antonio Eduardo Fernández D'Aguiar	253 Sampaio Viana Rua 04004-00, Sao Paolo	Tel: (55-11) 3884-4114, 3884-8882 Fax: (55-11) 3884-8361	Eduardo@logospros aude.com.br
Sociedad Brasileña de Neumología	Dra. Eliana Pereira da S. Mendes		Tel: (55) 0800-61-6218	Esmsi.com.br www.nib.unicamp.br /sbpt/

Asociación para el Uso y Prevención de Drogas (ABRACO)	José Elias Murad	Av. Portugal, 3.291-Pampulha Belo Horizonte MG 31560-000	Tel: (55-31) 441-9932 Fax: (55-31) 292-9250	abraco@net.em.com.br
Escola Nacional de Saúde Pública Fundação Oswaldo Cruz Departamento de Epidemiologia	Dr. Sergio Koifman	Av. Leopoldo Bullhões 1480 Manguinhos - CEP 21041-210 Rio de Janeiro	Tel: (55-21) 598-2541 Fax: (55-21) 290-0484	www.ensp.fiocruz.br koifman@ensp.fiocruz.br
Associacao de Defesa Da Saude dos Fumantes (ADESF)		Avenida Santa Antonio, 456 P.O. Box 20-Mogi Mirim-SP Sao Paulo CEP-13800-999	Tel y Fax: (02119) 3805-4722	adesf@mogi.com.br www.adesf.com.br
Instituto de Medicina Social Universidade do Estado do Rio de Janeiro (IMS/UERJ)		Rua S.Francisco Xavier, 524, Bloco D 7º andar, Pavilhão "João Lira Filho" Maracanã - 20550-900 - Rio de Janeiro, RJ.	Tel: (55-21) 284-8249 o 284-8322 (Ext. 7303) Fax: (55-21) 264-1142	www.ims.uerj.br digital@ims.uerj.br

CUBA


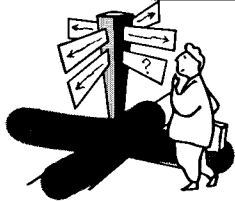



				
Institución	Nombre	Dirección	Teléfono/Fax	Correo Electrónico
Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología	Dra. Patricia Varona-Pérez Jefa del Grupo de Epidemiología	Infanta 1158e/Clavel y Llinas Ciudad de la Habana CP 10 300	Tel: 878-84-79 Fax: (53-7) 66-2075	patriciav@inhem.sld.cu
Centro Nacional de Promoción y Educación para la salud Ministerio de Salud Pública	Dra. Oria Susana Cabrera Especialista Responsable del Programa de Prevención y Control del Tabaquismo	Calle I #507 3/ 23 y 25 Ciudad de la Habana CP 10400	Tel: (53-7) 55-2557 Fax: (53-7) 8301042	cnpes@infomed.sld.cu
Escuela Nacional de Salud Pública	Berta Gonzalez Valcarcel Jefa de Cátedra Promoción de Salud	Calle I esq Línea Ciudad de la Habana	Tel: (53-7) 22-6447 Fax: (53-7) 29-0667	quebec@infomed.sld.cu
Hospital Clínico Quirúrgico Hnos. Ameijeiras	Lic. Geidy de la Caridad Rodríguez López	San Lázaro 701 Centro Habana CP 10300 Ciudad de la Habana.	Tel: (53-7) 877 6077 Fax: (53-7) 877 6047	edsal@hha.sld.cu

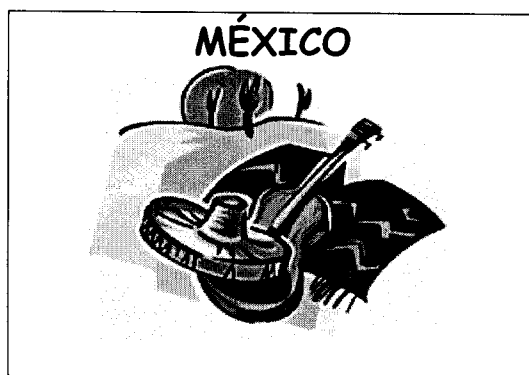
Ministerio de Salud Pública, Programa de Enfermedades no Trasmisibles	Dra. Milvia Ramírez Coordinadora del Programa	Calle 23, No. 291 entre M y N, Vedado Ciudad de la Habana	Tel: (53-7) 55-3323 55 3376 Fax: (53-47) 66-3212	milviar@infomed.sld.cu
Instituto Cubano de Radio y Televisión	Lic. Juan Hernández Especialista en Propaganda y Publicidad	Calle 23 esquina a M. Piso 10 Municipio Plaza de la Revolución	Tel: (53-7) 832-4648 (53-7) 832-2477	dirinfo@radio.icrt.cu ejhr@infomed.sld.cu
Programa Nacional de Educación en Cáncer (PNEC)	Dra. Teresa Romero Pérez Presidenta de la Comisión Técnica del PNEC a nivel nacional	Avenida Rancho Boyeros N° 803 piso 25 apto. D	Tel: (537) 8814337	tromero@infomed.sld.cu
Universidad de la Habana, Facultad de Psicología	Sr. Dionisio Zalvidar Pérez Decano de la Facultad	Calle San Rafael No. 1168 esquina Mason Municipio Plaza Ciudad de la Habana.	Tel: (53-7) 70-5842 Fax: (53-7) 33-5960	Dionisio@psico.uh.cu


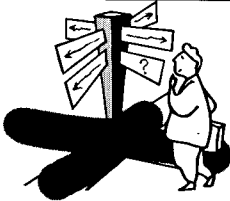

CHILE



				
Institución	Nombre	Dirección	Teléfono/Fax	Correo Electrónico
Corporación Nacional del Cáncer (CONAC)	Catalina Agosin	Capellan Abarzua 027 Santiago de Chile	Tel: (56-2) 737-3641 Fax: (56-2) 777-5909	
Iglesia Adventista del Séptimo Día	Milton Alana	Porvenir 71 Santiago de Chile	Tel: (56-2) 222-5315	
-Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias -Instituto Nacional del Tórax -Ministerio de Salud	Dr.Sergio Bello Coordinador de la Comisión de Tabaquismo, Encargado Nacional del Programa Ambientes Libres del Humo de Tabaco del Ministerio de Salud.	J.M. Infante 717, Casilla 9634 Providencia, Santiago de Chile	Tel: y Fax: (56-2) 340-3422	sergiobello@unete.com sbello@vtr.net

Universidad Católica Centro de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud	Profesora Ximena Berrios	Marcoleta 381, Of. 31, P.O. Box 114-D Santiago de Chile	Tel: (56-2) 686-3802 Fax: (56-2) 639-2182	xberrios@med.puc.cl
Escuela de Salud Pública Universidad de Chile	Dr. Rubén Alvarado	Casilla 70012 - Correo 7 Santiago, Chile	Tel: (56-2) 678-6133 Fax: (56-2) 732-2436	ralvarado@machi.med.uchile.cl
Facultad de Medicina Depto. Enfermería Universidad de Concepción	Mtra. Verónica Behn T.	Universidad de Concepción Casilla 160-C	Tel: (56-41) 204834 Fax: (56-41) 228353	vbehn@udec.cl
Pontificia Universidad Católica de Chile	Dr. Daniel Seijas	Camino el Alba 12351, Las Condes, Santiago	Tel: (56-2) 754-8752	dseijas@med.puc.cl
Unidad de Tabaco Ministerio de Salud	Dra. Marisol Acuña	Mac Iver 541, Cuarto Piso Santiago de Chile	Tel: (56-2) 630-0485 / 630-0821 Fax: (56-2) 638-2238	msacuna@minsal.cl
Corporación Nacional de Laringectomizados de Chile (CONALACH)	Sr. Felix Moscoso	Santa teresa 037 Santiago de Chile	Tel: (56-2) 559-4732 Fax: (56-2) 527-3844	conalach@cybercenter.cl
Instituto de Nutrición y Tecnología de Alimentos (INTA)	Dr. Fernando Vío	Macul 5540 Casilla 138, Santiago 11	Tel: (56-2) 678-1481 (56-2) 678-1455	inta7@uec.inta.uchile.cl




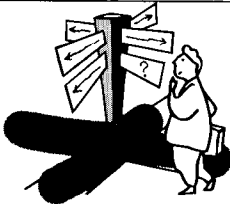

				
Institución	Nombre	Dirección	Teléfono/Fax	Correo Electrónico
Secretaría de Salud Consejo Nacional contra las Adicciones, CONADIC	Dr. Rafael Camacho Solís Vocal Ejecutivo Adjunto, Programa contra el Tabaquismo	Periférico Sur # 4809 Colonia Arenal Tepepan Delegación Tlalpan C.P. 14610 México D.F.	Tel: (52) (555) 653 69 02 Fax: (52) (555) 653 25 96	rcamacho@ssa.gob.mx
Grupo Catalizador de Acciones contra el Tabaquismo	Dr. Rafael Edgardo Camacho Solís Coordinador	Periférico Sur # 4809 Colonia Arenal Tepepan Delegación Tlalpan C.P 14 610 México D.F.	Tel: (52) (555) 653 69 02 (52) (555) 653 25 96	rcamsol@yahoo.com
Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer	Sr. Enrique Orellana Mora Consejero Delegado	Chilpancingo No. 114 Col. Roma Sur Delegación Cuauhtémoc México, D.F. C.P. 06760	Fax: (52-5) 5564-09-73 556409-25	

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER)	Dr. Raúl Humberto Sansóres Martínez Jefe del Departamento de Investigación en Tabaquismo	Calzada de Tlalpan 4502 Col. Sección XVI Deleg. Tlalpan C.P. 14080 Mexico DF	Tel:(55) 5666-4539, 525 665-4958 Ext: 166 y 303	rsanor@diego.iner.gob.mx RHSANSORES@aol.com
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente	Dra. Ma. Elena Medina Mora Directora de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales	Calz. México-Xochimilco 101 Col. San Lorenzo Huipulco México, D.F. C.P. 14370	Tel: 56552811 55133309	medinam@imp.edu.mx
Liberaddictus, A.C.	Sinto Espresate Renau Director General	Paseo de la Reforma, 130-C int.1 Colonia Lomas de Cuernavaca, CP 62584 Temixco, Morelos	Teléfonos y/o Fax (777)326-43-57	ser@addictus.com
Clínica de Tabaquismo del Instituto Nacional de Cancerología de México.	María Elma Correa Acevedo Coordinadora de la Clínica de Tabaquismo	San Fernando # 22, 5to. Piso del Edificio de Investigación Colonia Sección XV1. Delegación Tlalpan. México D. F. C.P. 14080	Tel: 56-28-04-95 Fax: 55-73-47-72	clinitabincan@yahoo.com
Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis y Enfermedades del Aparato Respiratorio	Dra. Alejandra Cabrera González, Asesor Técnico	Alvaro Obregón # 74-108, Col. Roma, Deleg. Cuauhtemoc México D. F. C.P. 06700	Tel: 52 64 26 57 52 64 50 52	cnl74@att.net.mx
Programa contra el Tabaquismo Del Consejo Nacional contra las Adicciones	Dr. Horacio Rubio Monteverde	Av. Paseo de la Reforma No. 450,10o.piso Col. Juárez, Deleg. Cuahutémoc C.P. 06600, México, D.F.	Tel: 52 07 99 61	

Instituto Nacional de Cardiología	Dr. Fause Attie	Juan Badiano No. 1 Edif. "A" 1er. Piso, Col. Secc. XVI, Deleg. Tlalpan C.P. 14080 México, D.F.	Tel: (52-5) 573-3563 Fax: (52-5) 573-0994	
Comisionado del Consejo Nacional contra las Adicciones	Dr. Guido Belsasso	Av. Paseo de la Reforma No. 450, 10o. piso Col. Juárez, Deleg. Cuahutémoc C.P. 06600, México, D.F.	Tel: 52 07 99 61	
Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud	Dr. Pablo Kuri Morales, Director	Francisco de P. Miranda 177 Unidad Lomas de Plateros Delegación Alvaro Obregón C.P. 01480 México, D. F.	Tel: 5593-0824, 5593-9771	
Centro de Investigación en Salud Poblacional del Instituto Nacional de Salud Pública	Dr. Mauricio Hernández	Av. Universidad 655 Col. Sta. Maria Ahuacatlán Cuernavaca, Morelos C.P: 62508	Tel: (52-73) 11-24-63 // 11-01-11, ext. 2401 Fax: (52-73) 11-11-56 // 11-24-72	
Facultad de Salud Pública y Nutrición Univ. Autónoma de Nuevo León	Dra. Liliana Tijerina	Av. Dr. Eduardo Aguirre Pequeño y Yuriria Colonia Mitras Centro CP. 64460 Monterrey, Nuevo León	Tel: (01 818) 348-6447 / 348-6080	esramos@ccr.dsi.uanl.mx

Instituto de Salud Pública Universidad Veracruzana	Dra. Elsa Ladrón de Guevara	Ernesto Ortiz Medina esq. Av. Xalapa Codigo Postal 91020, Xalapa Veracruz	Tel: (01 2288) 15-74-04 // 15-01-57 // 14-35-29 Fax: (01 2288) 14-59-46	
Programa de Salud Mental y Adicciones del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio del Estado (ISSSTE)	Psicóloga María Elena López Alvarez Coordinadora	Av. San Fernando 547 Edif. A 4o. piso Col. Toriello Guerra C.P. 14050 México, D. F	Tel: 5606-27-30 y 5606-24-64 Fax: 5606-31-05	




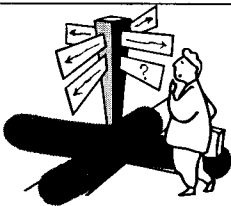

				
Institución	Nombre	Dirección	Teléfono/Fax	Correo Electrónico
Alianza para la Prevención del Tabaquismo en Uruguay	Dra. Beatriz Goja Coordinadora		Telefax: (598-2) 480 59 01	mabeatrizg@hotmail.com
Grupo Universitario para Abandono del Tabaquismo (GUAT), Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina	Dra. Beatriz Goja Coordinadora	Av. Italia S/N Montevideo	Telefax: (598-2) 480 59 01	mabeatrizg@hotmail.com
Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular	Dr. Ricardo Bachmann Director	Blvd. Artigas 2358 CP 11600 Montevideo	Tel y fax: (598-2) 480 27 15 481 59 29	comiscv@multi.com.uy ;
Comisión de Tabaquismo del Sindicato Médico del Uruguay	Dr. Eduardo Bianco Miembro responsable	Bvar. Artigas 1515, Montevideo	Tel: (598-2) 401 47 01 Fax: (598-2) 402 32 34	biamau@adinet.com.uy ;

Policlínica de Cesación de Tabaquismo de la Asociación Española Primera de Socorros Mutuos	Dr. Eduardo Bianco Encargado del Programa de Cesación de Tabaquismo	Bvar. Artigas y Palmar s/n, Montevideo	Tel: (598-2) 1920 Fax: (598-2) 409 09 62	biamau@adinet.com.uy ;
División Salud de la Intendencia Municipal de Montevideo	Dra. Adriana Blanco Servicio de Atención a la Salud	18 de julio y Ejido Montevideo	Tel y Fax: (598-2) 1950 2004 099 274 1131	ema@piso3.imm.gub.uy amblanco@adinet.com.uy
Federación Médica del Interior	Dr. Osvaldo Davyt	12 de febrero 365 Carmelo, Dpto. Colonia CP 70100	Tel: (598-542) 5804 (598-542) 7486 Fax: (598 542) 5043	odavyt@adinet.com.uy
Secretaría de la Junta Nacional de Drogas	Dra. Raquel Magri Secretaria General	Edificio Libertad, Piso 2 Avda. Luis Alberto de Herrera 3350 Montevideo	Tel: (598-2) 150 3935 Fax: (598-2) 487 5368	rmagri@presidencia.gub.uy jnd@presidencia.gub.uy
Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer; Área de Capacitación Técnico Profesional	Psic. Soc. Amanda Sica	Brandzen 1961 P.12 Apto. 01 Montevideo	Tel: (598-2) 402 08 07 402 08 09 402 08 10	notabaco@urucan.org.uy
Ministerio de Salud Pública, Programa de Educación para la Salud	Mag. Mario González			mariogonzalez@msp.gub.uy
Servicio de Toxicología y Uso Indebido de Drogas del Hospital Policial	Psic. Ma. Cristina de Albistur, Encargada		Telefax: 506.90.56/506 3023 Tel: 508.88.88 int 212	
Comisión Antitabáquica del Uruguay	Sr. Hector Andrés, Representante		Telefax: 6284750	

Depto. de Neumología del CASMU/ Policlínica de Cesación de Tabaquismo/Pta. de la Sociedad de Neumología	Dra. Ma.Victorina Lopez, Directora	Policlínico 8 de octubre y Abreu		mlopez@chasque.apc.org
Ministerio de Salud Pública, Programa de Hábitos Tóxicos	Psic. Gabriela Olivera			golivera@msp.gub.uy ;
Ministerio de Salud Pública, Área de la Juventud	Educ. Diego Rossi			roghui@yahoo.es

VENEZUELA



				
Institución	Nombre	Dirección	Teléfono/Fax	Correo Electrónico
Fundación Venezolana para la Liberación del hábito de fumar (FUNDAVELIF)	Dra. Guadalupe Urdaneta Lafée Vicepresidenta de Fundavelif	Centro Clínico Profesional Caracas. Piso 1 Consultorio 103. Avenida Panteón San Bernardino, Caracas 1011	Telefax: 058212-5765561 Telefax: 058212-5760419	urdaneta@medscape.com www.fundavelif.org
Centro de atención integral al fumador (CAIF) Compañía Privada de Atención Médica del Tabaquismo	Dra. Guadalupe Urdaneta Lafée Presidenta de CAIF	Centro Clínico Profesional Caracas. Piso 1 Consultorio 103. Avenida Panteón San Bernardino, Caracas 1011	Telefax: 058212-5765561 Telefax: 058212-5760419	urdaneta@medscape.com www.fundavelif.org

Sociedad Venezolana de Medicina Interna	Dra. Guadalupe Urdaneta Lafée Coordinadora Nacional de la lucha Antitabaquica de la Sociedad Venezolana de Medicina Interna	Centro Clínico Profesional Caracas. Piso 1 Consultorio 103. Avenida Panteón San Bernardino, Caracas 1011	Telefax: 058212-5765561 Telefax: 058212-5760419	urdaneta@medscape.com www.fundavelif.org
Fundación Trujillana de la Salud	Dr. Virgilio Vásquez Coordinador de atención Ambulatoria	Conjunto Residencial La Horqueta, Edif. No. 6, Apto. 6-2-4, Carvajal, Edo. Trujillo	Teléfonos y/o Fax: 0271-2441782 0416-6710018	vvasquez@telcel.net.ve
Fundación Antitabaquica de Venezuela Instituto Diagnóstico	Dr. Manuel Adrianza	Av. Anauco-San Bernardino Caracas	Tel: (58-2) 977-0995 Fax: (59-2) 976-07-31	save@telcel.net.ve
Sociedad Venezolana de Cardiología	Dr. Eduardo Morales Briceño	Av. José María Vargas, Torre del Colegio Piso 2, Apartado Postal 80917, Ofic.. B-1 Santa Fe Norte Caracas 1080-A	Tel: (58-2) 979-82-80	
Sociedad Anticancerosa de Venezuela Canónigos a Esperanza	Dra. Eva Rios	Nr. 43- San José 1010 Caracas	Tel (58-2) 561-9622 Fax (59-2) 561-9577	

Comisión de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social.	Dr. Francisco Armada	Torre Sur El Silencio Caracas	Tel: 58 212 481 15 68.	
Ministerio de Sanidad y Asistencia Social	Dr. Virgilio-Antonio Vázquez	Conj. Res. La Horqueta Edif. 6, Ap. 6-2-4 3101 Carvajal, Trujillo State	Tel: (58-71) 441-782	
Universidad Central de Venezuela Facultad de Medicina	Dr. Ronald Evans	Apartado 62231, Correos del Este, Caracas 1060-A	Tel: (58-2) 4437236 Fax: (58-2) 4437236	
Facultad de Medicina, Universidad de Zulia Hospital Universitario de Maracaibo		Ambiente Nº 2165 Maracaibo, Estado Zulia	Tel: (58-61) 64-8854 / 616640 Fax: (58-61) 64-9355 / 353061	
Centro CardioVascular de Monagas Precardio	Dr. José Félix Ruiz		Tel. 0291423001 Mobil phone 58 (0) 416 691 0605.	precardio@hotmail.com
Programa de Control de tabaquismo Ministerio de Salud	Dra. Zaida Roa de González.		Urb. Bella Vista Calle Las Villas Qta. Zaida San Felipe, Estado de Yaracuy	yaropa@cantv.net

PERFILES INSTITUCIONALES POR PAIS

Lista de abreviaturas por país

ARGENTINA

AMA	Asociación Médica Argentina
PROPIA-UNLP	Programa de Prevención del Infarto, Universidad Nacional de La Plata
CTyS-UBA	Comisión de Tabaco y Salud, Universidad de Buenos Aires
CToS-GBA	Comisión de Tabaco o Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
AAPEC	Asociación Argentina de Prevención y Educación del Cáncer
UATA	Unión Argentina Antitabaco
SS-GBA	Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
INER	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Dr. Emilio Coni"
BCM	Brain Center Medical
IA	Iglesia Adventista del Séptimo Día
PT-SF	Programa de Tabaquismo de la Provincia de Santa Fé
LALCEC	Liga Argentina de Lucha contra el Cáncer
FCA	Fundación Cardiológica Argentina

BRASIL

INCA/CONPREV	Instituto Nacional de Cáncer, Ministerio de Salud
FCCO-EA	Fundación Centro de Control de Oncología del Estado de Amazonas Programa Estatal de Control de Tabaquismo
FSP-USP	Facultad de Salud Pública de la Universidad de Sao Paulo
AMB	Asociación Médica Brasileña
HU-UFRJ	Hospital Universitario de la Universidad Federal de Río de Janeiro
DMP-FM/USP	Departamento de Medicina Preventiva, Facultad de Medicina, Universidad de Sao Paulo
MS-SPS	Ministerio da Saude, Secretaría de Políticas de Saude
LPS	Logos Pro Saude
SBN	Sociedad Brasileña de Neumología
ABRACO	Asociación para el Uso y Prevención de Drogas
ENSP-FOC	Escola Nacional de Saúde Pública, Fundação Oswaldo Cruz
ADEF	Associação de Defesa Da Saude dos Fumantes
IMS/UERJ	Instituto de Medicina Social, Universidade do Estado do Rio de Janeiro

CUBA

INHEM	Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología
CNPE-MSP	Centro Nacional de Promoción y Educación para la salud, Ministerio de Salud Pública
ENSP	Escuela Nacional de Salud Pública
HCQ	Hospital Clínico Quirúrgico Hnos. Ameijeiras
MSP-PENT	Ministerio de Salud Pública, Programa de Enfermedades no Trasmisibles
ICRYT	Instituto Cubano de Radio y Televisión
PNEC	Programa Nacional de Educación en Cáncer
ULH-FS	Universidad de la Habana, Facultad de Sicología

CHILE

CONAC	Corporación Nacional del Cáncer
IA	Iglesia Adventista del Séptimo Día
SchER/INT/MS	Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias Instituto Nacional del Tórax Ministerio de Salud
CPEyPS-UC	Centro de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud de la Universidad Católica
ESP-UCHile	Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile
FM-DE	Facultad de Medicina, Departamento de Enfermería, Universidad de Concepción
PUC	Pontificia Universidad Católica de Chile
UT-MS	Unidad de Tabaco, Ministerio de Salud
CONALACH	Corporación Nacional de Laringectomizados de Chile
INTA	Instituto de Nutrición y Tecnología de Alimentos

MÉXICO

CONADIC	Consejo Nacional contra las Adicciones
GCAT	Grupo catalizador de Acciones contra el Tabaco
AMLCC	Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer
INER	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias
INP	Instituto Nacional de Psiquiatría "Juan Ramón de la Fuente"
Liberadictus	Liberadictus
CT-INC	Clínica de Tabaquismo, Instituto Nacional de Cancerología
CNLCTyEAR	Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis y Enfermedades del Aparato Respiratorio
PCT-CNCA	Programa contra el Tabaquismo, del Consejo Nacional Contra las Adicciones
INC	Instituto Nacional de Cardiología
CCNCA	Comisionado del Consejo Nacional Contra las Adicciones
DGE-SS	Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud

CISP-INSP	Centro de Investigación en Salud Poblacional, Instituto Nacional de Salud Pública
FSPN-UANL	Facultad de Salud Pública y Nutrición, Univ. Autónoma de Nuevo León
ISP-UV	Instituto de Salud Pública, Universidad Veracruzana
ISSSTE	Programa de Salud Mental y Adicciones, del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio del Estado


URUGUAY


APTU	Alianza para la Prevención del Tabaquismo en Uruguay
GUAT	Grupo Universitario para Abandono del Tabaquismo, Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina de la Universidad de la República
CHPSC	Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular
CT-SMU	Comisión de Tabaquismo del Sindicato Médico del Uruguay
PCT-AEPSM	Policlínica de Cesación de Tabaquismo de la Asociación Española Primera de Socorros Mutuos
DS-IMM	División Salud de la Intendencia Municipal de Montevideo
FEMI	Federación Médica del Interior
JND	Junta Nacional de Drogas
CHLCC	Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer
MSP-PEPS	Ministerio de Salud Pública, Programa de Educación para la Salud
STyUID-HP	Servicio de Toxicología y Uso Indebido de Drogas del Hospital Policial
CAU	Comisión Antitabáquica del Uruguay
CASMU	Dpto. de Neumología del CASMU/ Policlínica de Cesación de Tabaquismo/Pta. de la Sociedad de Neumología
MSP-PHT	Ministerio de Salud Pública, Programa de Hábitos Tóxicos
MSP-AJ	Ministerio de Salud Pública, Área de la Juventud


VENEZUELA


FUNDAVELIF	Fundación Venezolana para la Liberación del hábito de fumar
CAIF	Centro de Atención Integral al Fumador
FTS	Fundación Trujillana de la Salud


Carta de Perfiles institucionales por país

	ARGENTINA	A M A	P R O P I A - U N L P	C T Y S - U B A	C T O S - G B A	A P E C	U A T A	S S - G B A	I N E R	B C M	I A	P T - S F	L A L C E C	F C A
Contactado		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Respondió		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	7	7
Tipo de institución														
Org. Gubernamental		7	7	7	4	7	7	4	4	7	7	4	?	?
Org. No Gubernamental		4	7	7	7	4	4	7	7	7	7	7	?	?
Universidad		7	4	4	7	7	7	7	7	7	7	7	?	?
Otros		7	7	7	7	7	7	7	7	4	4	7	?	?
Actividades														
Investigación		7	4	7	4	4	4	4	4	4	7	7	?	?
Difusión		4	4	4	4	4	4	4	4	4	7	4	?	?
Docencia		4	7	4	4	4		4	7	7	7	7	?	?
Diseño de políticas		7	7	7	4	4	4	4	7	7	7	4	?	?
Ejec/supervisión de políticas		7	7	7	7	7	7	4	7	7	7	4	?	?
Denuncia		7	7	7	7	4	4	7	7	7	7	7	?	?
Prog. de Prevención o Cesación		7	4	7	7	4	7	4	4	4	4	4	?	?
Enfoque														
Interdisciplinario		7	4	7	4	4	4	?	4	4	7	7	?	?
Género		7	7	7	4	7	7	4	7	?	7	7	?	?
Actividades conjuntas		4	4	4	4	4	4	4	4	4	7	4	?	?
Pertenece a Red, Asociación, Alianza o Grupo antitabáquico		4	7	4	4	4	4	4	4	4	7	4	?	?
Linea editorial dedicada al tema		7	7	7	7	4	7	7	7	7	7	4	?	?

	BRASIL	IN C A	A M B	F C C O- E A	F S P- U S P	H U- U F R J	D M P- F M/ U S P	M S- S P S	LP S	S B N	A B R A C O	E N S P- F O C	A D E S F	I M S/ U E R J
Contactado		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Respondió		4	4	4	4	4	4	7	7	7	7	7	7	7
Tipo de institución														
Org. Gubernamental		4	7	4	7	7	7	4	?	?	?	4	?	7
Org. No Gubernamental		7	4	7	7	7	7	7	?	?	?	7	?	7
Universidad		7	7	7	4	4	4	7	?	?	?	7	?	4
Otros		7	7	7	7	7	7	7	?	?	?	7	?	7
Actividades														
Investigación		4	7	4	4	4	4	?	?	?	?	?	?	?
Difusión		4	4	4	4	4		?	?	?	?	?	?	?
Docencia		4	7	4	7	4	4	?	?	?	?	?	?	?
Diseño de políticas		4	7	4	7	7	7	?	?	?	?	?	?	?
Ejec/supervisión de políticas		4	7	4	7	7	7	?	?	?	?	?	?	?
Denuncia		4	7	4	7	7	7	?	?	?	?	?	?	?
Prog. de Prevención o Cesación		4	4	4	4	4	7	?	?	?	?	?	?	?
Enfoque														
Interdisciplinario		4	7	7	4	4	4	?	?	?	?	?	?	?
Género		4	7	4	7	4	4	?	?	?	?	?	?	?
Actividades conjuntas		4	4	7	4	4	4	?	?	?	?	?	?	?
Pertenece a Red, Asociación, Alianza o Grupo antitabáquico		4	4	4	4	7	7	?	?	?	?	?	?	?
Linea editorial dedicada al tema		4	4	7	7	7	7	?	?	?	?	?	?	?

 CHILE	C O N A C	I A	S C h E R	C P E Y S	E S P - U Ch	F M - D E	P U C	U T - M S	C O N A L A Ch	I N T A
Contactado	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Respondió	4	4	7	7	4	4	4	4	7	7
Tipo de institución										
Org. Gubernamental	4	7	4	7	7	7	7	4	?	?
Org. No Gubernamental	7	7	7	7	7	7	7	7	?	?
Universidad	7	7	7	4	4	4	4	7	?	?
Otros	7	4	7	7	7	7	7	7	?	?
Actividades										
Investigación	4	7	?	?	4	4	4	7	?	?
Difusión	7	7	?	?	4	4	4	7	?	?
Docencia	7	7	?	?	4	4	4	7	?	?
Diseño de políticas	7	7	?	?	7	7	7	4	?	?
Ejec/supervisión de políticas	7	7	?	?	7	7	7	4	?	?
Denuncia	7	7	?	?	4	7	7	7	?	?
Prog. de Prevención o Cesación	7	4	?	?	4	4	4	4	?	?
Enfoque										
Interdisciplinario	7	7	?	?	4	4	4	4	?	?
Género	7	7	?	?	4	4	7	7	?	?
Actividades conjuntas	7	7	?	?	4	4	4	4	?	?
Pertenece a Red, Asociación, Alianza o Grupo antitabáquico	7	7	?	?	7	7	4	7	?	?
Línea editorial dedicada al tema	7	7	?	?	7	7	7	7	?	?

	MEXICO	C O N A D I C	G C A T	A M L C C	I N E R	I N P	L i b e r a d i c t u s	C T - I N C	C N L C T Y E A R	P C T - C N C A	I N C	C C N C A	D G E - S S	C I S P - I N S P	F S P N - U A N L	I S P - U V	I S S T E
Contactado		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Respondió		4	4	4	4	4	4	4	4	7	7	7	7	7	7	7	7
Tipo de institución																	
Org. Gubernamental		4	4	7	4	4	7	4	7	4	4	4	4	4	7	7	4
Org. No Gubernamental		7	7	4	7	7	4	7	4	7	7	7	7	7	7	7	7
Universidad		7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	4	4	7
Otros		7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Actividades																	
Investigación		7	4	7	4	4	7	4	7	?	?	?	?	?	?	?	?
Difusión		4	4	4	4	7	4	4	4	?	?	?	?	?	?	?	?
Docencia		7	7	4	4	4	7	4	4	?	?	?	?	?	?	?	?
Diseño de políticas		4	4	7	7	7	7	4	7	?	?	?	?	?	?	?	?
Ejec/supervisión de políticas		4	7	7	7	7	7	7	7	?	?	?	?	?	?	?	?
Denuncia		7	7	7	7	7	7	7	7	?	?	?	?	?	?	?	?
Prog. de Prevención o Cesación		4	4	7	4	7	7	4	4	?	?	?	?	?	?	?	?
Enfoque																	
Interdisciplinario		7	4	7	4	4	4	7	7	?	?	?	?	?	?	?	?
Género		7	4	7	4	4	4	4	7	?	?	?	?	?	?	?	?
Actividades conjuntas		7	4	4	4	4	4	4	7	?	?	?	?	?	?	?	?
Pertenece a Red, Asociación, Alianza o Grupo antitabáquico		7	4	4	4	7	4	4	7	?	?	?	?	?	?	?	?
Línea editorial dedicada al tema		4	4	7	7	7	4	4	7	?	?	?	?	?	?	?	?

	URUGUAY	A P T U	G U A T	C H P S C	C T- S M U	P C T- A E P S M	D S- I M M	F E M I	J N D	C H L C C	M S P- P E P S	S T Y U I D- H P	C A U	C A S M U	M S P- P H T	M S P- A J
		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Contactado		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Respondió		7	4	4	4	4	4	4	4	4	7	7	7	7	7	7
Tipo de institución																
Org. Gubernamental		7	7	7	7	7	4	7	4	4	4	7	7	7	4	4
Org. No Gubernamental		4	7	4	4	4	7	7	7	7	7	7	4	7	7	7
Universidad		7	4	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Otros		7	7	7	7	7	7	4	7	7	7	4	7	4	7	7
Actividades																
Investigación		?	4	7	4	4	7	7	4	4	?	?	?	?	?	?
Difusión		?	4	4	4	7	7	4	7	7	?	?	?	?	?	?
Docencia		?	4	7	4	7	7	7	7	4	?	?	?	?	?	?
Diseño de políticas		?	7	7	7	7	4	7	7	7	?	?	?	?	?	?
Ejec/supervisión de políticas		?	7	7	4	7	4	7	4	7	?	?	?	?	?	?
Denuncia		?	7	7	4	7	7	7	7	7	?	?	?	?	?	?
Prog. de Prevención o Cesación		?	4	4	7	4	7	4	7	4	?	?	?	?	?	?
Enfoque																
Interdisciplinario		?	4	7	4	7	7	7	4	7	?	?	?	?	?	?
Género		?	7	7	7	7	7	7	4	4	?	?	?	?	?	?
Actividades conjuntas		4	7	7	4	7	7	7	4	4	?	?	?	?	?	?
Pertenece a Red, Asociación, Alianza o Grupo antitabáquico		7	4	4	4	7	4	4	4	4	?	?	?	?	?	?
Linea editorial dedicada al tema		7	7	7	7	7	7	7	7	7	?	?	?	?	?	?

 VENEZUELA	F U N D A V E L I F	C A I F	F T S
Contactado	4	4	4
Respondió	4	4	4
Tipo de institución			
Org. Gubernamental	7	7	4
Org. No Gubernamental	4	7	7
Universidad	7	7	7
Otros	7	4	7
Actividades			
Investigación	7	7	7
Difusión	4	7	4
Docencia	7	7	7
Diseño de políticas	7	7	7
Ejec/supervisión de políticas	7	7	7
Denuncia	7	7	7
Prog. de Prevención o Cesación	4	7	4
Enfoque			
Interdisciplinario	7	7	7
Género	7	7	7
Investigaciones conjuntas	7	7	7
Pertenece a Red, Asociación, Alianza o Grupo antitabáquico	7	7	7
Línea editorial dedicada al tema	7	7	7